



02006091605030264



8251

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 609

16 Μαΐου 2003

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθ. Υ6α/43195

Έγκριση αναθεωρημένου καταλόγου συνταγογραφούμενων ιδ/των σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 23 του Ν. 2737/99 (ΦΕΚ Α' 174/27.8.99).

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ - ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ - ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 20 του Ν. 2458/97 (ΦΕΚ Α' 15/14.2.97) όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 23 του Ν. 2737/99 (ΦΕΚ Α' 174/27.8.99) καθώς και τις διατάξεις του άρθρου 12 παρ. Γ του Ν.2955/01 (ΦΕΚ Α' 256/01) με τις οποίες αντικαταστάθηκε η παρ. 2 του ως άνω άρθρου 23.

2. Την 3418/8.7.2002 (ΦΕΚ Β' 861/9.7.2002) απόφαση ανάθεσης αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Υγείας και Πρόνοιας.

3. Την 80088/31.10.2001 (ΦΕΚ Β' 1485/01) κοινή υπουργική απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων».

4. Την από 5.5.2003 εισήγηση της Ειδικής Επιτροπής

Κατάρτισης Καταλόγου Συνταγογραφούμενων Ιδιοσκευασμάτων που συγκροτήθηκε με τη ΔΥ 1δ/οικ.39606/16.4.2002 κοινή υπουργική απόφαση (ΦΕΚ Β' 521/02).

5. Την Α7α/οικ.1951/20.3.2000 κοινή υπουργική απόφαση «Όροι λειτουργίας της Ειδικής Επιτροπής κατάρτισης καταλόγου συνταγογραφούμενων φαρμάκων».

6. Τα 9.12.2002, 5.3.2003, 24.3.2003 και 28.3.2003 δελτία τιμών φαρμάκων του Υπουργείου Ανάπτυξης.

7. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις της απόφασης αυτής δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Εγκρίνουμε την αναθεώρηση του καταλόγου συνταγογραφούμενων ιδιοσκευασμάτων της κοινής υπουργικής απόφασης Φ21/οικ.88/98 (ΦΕΚ Β' 24/98) όπως αυτή έχει συμπληρωθεί και τροποποιηθεί.

Η εφαρμογή του αναθεωρημένου καταλόγου συνταγογραφούμενων φαρμάκων είναι υποχρεωτική κατά τη συνταγογράφηση σε ασφαλισμένους του Δημοσίου και όλων των ασφαλιστικών φορέων ανεξάρτητα από την ονομασία και τη νομική τους μορφή καθώς και σε όλους τους δικαιούχους περίθαλψης «οικονομικά αδυνάτου και ανασφαλίστου» (άρθρο 23 του Ν. 2737/99).

Ο αναθεωρημένος κατάλογος, περιέχει ιδιοσκευάσματα α) κατά αλφαβητική σειρά β) κατά θεραπευτική κατηγορία και έχει ως εξής:

ΜΕΡΟΣ Ι: ΑΛΦΑΒΗΤΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΙΔΙΟΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ATC
8 Υ/Galenica	LY.PD.INJ	250IU/VIAL	(BTX10BT+1VIAL)+ BTX10BTX1VIALX10ML SOLV	▼	B02BD02
	LY.PD.INJ	500 IU/VIAL	(BTX10BTX1VIAL)+	▼	B02BD02
ABDUCE/Farmanic	CR.EXT.US	5%	TBX10G		D06BB03
	CR.EXT.US	5%	TUBX2G		D06BB03
	CR.EXT.US	5%	TUBX5G		D06BB03
ABELCET/Elan	INJ.SUSP	100MG/20ML VIAL	BTX10 VIALS X20ML	▼	J02AA01
ABELITAN/Leovan	M.D.NAS.SP	100MC/DOSE	FL X10ML(200 DO)		R01AD05
ABERTEN/Menarini	SR.TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST 2X15)		R03DA04
	SR.TAB	200MG/TAB	BTX30(BLIST 2X15)		R03DA04
	SR.TAB	350MG/TAB	BTX30(BLIST 2X15)		R03DA04
ACCUPRON/Pfizer	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX14(BLISTERS)		C09AA06
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX28		C09AA06
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX28		C09AA06
	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX28(BLISTERS)		C09AA06
ACCURAN/Alvia	CAPS.SOFT	10MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	▼ ■	D10BA01
	CAPS.SOFT	20MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	▼ ■	D10BA01
ACCURETIC/Pfizer	F.C.TAB	(20+12.5)MG/TAB	BTX14(BLISTER)		C09BA06
	F.C.TAB	(20+12.5)MG/TAB	BTX28(σε blist.2x14)		C09BA06
ACECLONAC/Verisfield	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AB16
	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX40(BLIST4X10)	■	M01AB16
ACEMYCIN/Elpen	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL	BTX1 VIAL		J01DA07
ACETAZOLAMIDE/Ιφετ	TAB	250MG/TAB	BTX20 (BLIST.2X10)		S01EC01
ACEVOR/Help	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)		J01FA06
ACLAREX/Pfizer	CAPS	100MG	BTX20(2BLX10)	■	M01AH01
ACNE HERMAL/Olvos	EMUL.EXT.U	1%	TBX25G+TBX7.5G(color		D10AF02
	SOL.EXT.US	1,63%(W/V)n2%(W/W)	FLX25ML		D10AF02
A-CNOTREN/Φαρματεν	GEL	0,05% W/W	TUBX30G		D10AD04
ACT-HIB/Vianex	LY.PD.INJ	10MCG/0.5ML	BTX1 VIALX0.5ML+1SYR	■	J07AG01
ACTILYSE/Boehringer	LY.PD.INJ	50MG/VIAL	BTX1 VIAL+1VIALX50MLS	▼	B01AD02
ACTIVELE/Novo Nordisk	F.C.TAB	(1+0.5)MG/TAB	BTX28(TC1X28)		G03FA01
ACTONEL/Aventis	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)	■	M05BA07
	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)	■	M05BA07
ACTOS/Takeda	TAB	30MG/TAB	BTX28	▼ ■	A10BG03
ACULAR/Alvia	EY.DRO.SOL	0.5% W/V	BTX1 FLX5ML	■	S01BC05
ADAFERIN/Galderma	CR.EXT.US	0.1%	TUBX30G		D10AD03
	GEL.EXT.US	GEL.EXT.US 0,1 %	TUBX30GR		D10AD03
ADALAT/Bayer	CON.R.TAB	30MG	BT X28(BLIST 2X14)		C08CA05
	CON.R.TAB	CR.TAB 60MG/TAB	BT X28(BLIST 2X14)		C08CA05
	S.R.F.C.TA	20MG/TAB	BTX30		C08CA05
	SOF.G.CAPS	10MG/CAP	BTX50(BLIST5X10)		C08CA05
	SOF.G.CAPS	5MG/CAP	BTX50		C08CA05
ADDAMEL N/Fresenius	INJ.SO.INF		BTX20AMPX10ML		B05XA31
ADDIGRIP/Vianex	INJ.SUSP	(15+15+15)MC	BTX 1PF.SYR.X0,5ML	■	J07BB
ADELONE/Κοπερ	EY.DRO.SOL	0.125%	FLX5ML		S01BA04
	EY.DRO.SOL	1%	FLX5ML		S01BA04
ADENAMIN/Vilco	TAB	100MG/TAB	BTX21(ΣΕ FOIST)		C07AB03
ADENOCOR/Sanofi-Synthelabo	INJ.SOL	6MG/2ML VIAL	BTX6VIALSX2ML	▼	C01EB10
ADEZAN/Adelco	S.C.TAB	75MG/TAB	BTX30 (ΣΕ BLISTER)		B01AC07
ADICANIL/Φαρματεν	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)		C09AA03
	TAB	5MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		C09AA03
ADIFEN/A.Δη.Φαρμ	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		L02BA01

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		L02BA01
ADMIRAL/S.J.A.	CAPS	20MG/CAP	BTX30 (BLIST 3X10)	■	M01AC02
	CAPS	20MG/CAP	BTX10	■	M01AC02
ADRENALINE INJECTION/Demo	INJ.SOL	1MG/ML	BTX50AMPX1ML		C01CA24
ADRIBLASTINA/Pharmacia	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	BTX1 VIAL		L01DB01
	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	BTX1 VIAL		L01DB01
	LY.PD.INJ	10MG/VIAL	BTX1 FL		L01DB01
	LY.PD.INJ	50MG/VIAL	BTX1 FL		L01DB01
ADROTAN/Elpen	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	C10AB04
	F.C.TAB	900MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	C10AB04
ADVANTAN/Schering	CR.EXT.US	0.1%	TUBX15G		D07AA01
	OINT.EXT.U	0.1% W/W	TUBX15G		D07AA01
AERIUS/Sp Europe	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX30		R06AX27
AERODERMA/Farmanic	CR.EXT.US	1% W/W	BTX1TUBX15G		D01AC10
AERODIOL/Σερβία	NASPR.SOL	150MC/DOSE	BTX1(FLX4,2)ML (60 DOSES)		G03CA03
AEROLIN NEBULES/Glaxo Smithkline	INH.SOL.N	2.5mg/2,5ML AMP	BTX20(AMP.ΠΛ.X2,5ML		R03AC02
	INH.SOL.N	5mg/2,5ML AMP	BTX20(AMP.ΠΛ.X2,5ML		R03AC02
AEROLIN/Glaxo Smithkline	AER.MD.INH	100MCG/DOSE	ΣΥΣΚΕΥΗ200ΔΟΣΕΙΣ(17G		R03AC02
	CAPS.INH	200MCG/CAP	BTX100		R03AC02
	CAPS.INH	400MCG/CAP	BTX100		R03AC02
	CON.R.TAB	4MG/TAB	BTX56(BLIST4X14)		R03CC02
	CON.R.TAB	8MG/TAB	BTX56 (BLIST.4X14)		R03CC02
	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Taivia X 60 BLISTERS		R03AC02
	SOL.INH	5MG/ML(0,5%)	FLX20ML		R03AC02
	SYR	2MG/5ML	FLX150ML		R03CC02
AFACORT/Ανφαρμ	EY.DRO.SOL	0.35%+0.082%	FLX5ML		S01CA01
AFECTON/Help	CAPS	500MG/CAP	BTX12		J01DA08
	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLX60ML		J01DA08
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML		J01DA08
AFENIL/Vianex	CAPS	0.5MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)		C09AA10
	CAPS	2MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)		C09AA10
AFENOXIN/Φαρν	C.TAB	500MG/TAB	BTX10 (BLIST 1X10)	▼	J01MA02
AFLEN/Galenica	CAPS	300MG/CAP	BTX50(BLIST 5X10)	■	B01AC18
AFLOGEN/Φαρν	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AX17
AGELMIN/Kleva	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		R06AE07
AGENERASE/Glaxo Group	SOF.G.CAPS	150MG/CAP	BTX240(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ)	▼	J05AE05
	SOF.G.CAPS	50MG/CAP	BTX480 (ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ)	▼	J05AE05
AGGRASTAT/Vianex	C/S.SOL.IN	0.25MG/ML(0,025%)	BTX1 VIALX50ML	▼	B01AC17
AGGRENOX/Boehringer	CON.R.CAPS	(200+25)MG/CAP	BTX60		B01AC30
AGIOTEN/Γερολυματος	TAB	20MG/TAB	BTX14(FOIL1X14)		C09AA02
	TAB	5MG/TAB	BTX30(FOIL/FOIL3x10)		C09AA02
AGRIPPAL/Γερολυματος	INJ.SUSP	(15+15+15)MC/0,5ML	BTX1 PF.SYRX0,5ML ME BEΛONA	■	J07BB
AIDOL/Farmanic	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX24	■	M01AG01
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX12(BLISTER)	■	M01AG01
	ORAL.SUSP	50MG/5ML	FLX125ML	■	M01AG01
AIROL/Pierree Fabre	CR.EXT.US	0.05%	TUBX20G		D10AD01
AKINETON/Vianex	INJ.SOL	5MG/1ML AMP	BTX5AMPX1ML	▼	N04AA02
	SR.SC.TAB	4MG/TAB	BTX50BLIST5X10)	▼	N04AA02
	TAB	2MG/TAB	BTX50 (BLIST5X10)	▼	N04AA02
AKNESIL/Farmanic	GEL.EXT.US	0.05% W/W	BTX1TUBX30G		D10AD04
	GEL.EXT.US	0.05% W/W	BTX1TUBX60G		D10AD04
AKRATOL/Rafarm	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AX01
ALBOTYL/Help	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		C04AE02
ALCAINE/Αλκον	EY.DRO.SOL	0.5%	FLX15ML		S01HA04

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
ALCAMEX/Remek	CHW.TAB	500MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)PEP.		A12AA04
ALCITON/Kleva	M.D.NAS.SP	100 IU/DOSE	BTX1 VIAL X14	■	H05BA01
	M.D.NAS.SP	100 IU/DOSE	BTX1 VIALX28	■	H05BA01
	M.D.NAS.SP	100 IU/DOSE	FLX0,9ML+ΔΟΣΟΜΕΤΡΙΚΗ	■	H05BA01
ALDACTONE/Pharmacia	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX20		C03DA01
	F.C.TAB	25MG/TAB	BTX20		C03DA01
ALDARA/Laboratoires 3M Sante	CR.EXT.US	5%(12,5MG/SAC)W/W	BTX12(SACHET X12,5MG		D06BB10
ALDESONIT/Help	CR.EXT.US	0.025%	TUBX30G		D07AC09
	CR.EXT.US	0.025%	TUBX50G		D07AC09
	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	FLX10ML(200DOSES)		R01AD05
	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	FLX10ML(200DOSES)		R01AD05
	OINT.EXT.U	0.025%	TUBX30G		D07AC09
	OINT.EXT.U	0.025%	TUBX50G		D07AC09
ALDOMET/Vianex	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX30		C02AB01
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX30(BLISTERS3X10)		C02AB01
ALENBIT/Χρυσπα	C.TAB	400MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)	▼	J01MA06
ALENCASIT/Χρυσπα	TAB	100MG/TAB	BTX20 (BLIST 2X10)	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	M01AX17
ALENSTRAN/Χρυσπα	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		R06AE07
ALENZANTYL/Χρυσπα	CR.EXT.US	20%	TUB X60G		D10AX03
	CR.EXT.US	20%	TUBX30G		D10AX03
ALERGOXAL/Bros	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		R06AE07
ALFENER/Vilco	TAB	60MG/TAB	BTX30(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔΙΟ)		C08DB01
ALGIN-VEK/Φαρav	C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLISTER3X10)	■	M01AC02
	PS.INJ.SOL	20MG/VIAL	BTX1 VIAL+1AMPX2ML	■	M01AC02
ALGOFREN/Uni-Pharma	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	■	M01AE01
	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX24(BLIST 2X12)	■	M01AE01
	F.C.TAB	600MG/TAB	BT X24(BLIST 2X12)	■	M01AE01
	SUPP	500MG/SUP	BT X12(STRIP 2X6)	■	M01AE01
	SYR	SYR. 100MG/5ML	FL X 150ML	■	M01AE01
ALGOSULID/Med-One	TAB	100MG	BTX 20	■	M01AX17
ALGOVER/Iapharm	TAB	100MG/TAB	BT X30	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AX17
ALLERDRUG/Med-One	SYR	5MG/5ML	FLX120ML		R06AX13
	TAB	10MG/TAB	BTX14(ΣΕ BLISTERS)		R06AX13
ALLERGOFACT/Doctum	TAB	10MG/TAB	BTX20(FOIL2X10)		R06AX13
ALLERGOJOVIS/Biomedica-Chemica	EY.NAS.SOL	20MG/ML	FLX10ML(ηλαστ.φιαλ.)		S01GX01
	M.D.NAS.SP	2%	FLX26ML(18 DOSES)		R01AC01
ALLERGOSTOP/Φαρav	EY.DRO.SOL	4% (W/V)	FLX10ML		S01GX01
	M.D.NAS.SP	2%(2,6MG/DOSE)	FLX26ML(185DOSES)		R01AC01
ALLERGOTIN/Konep	EY.DRO.SOL	2%	FLX10ML		S01GX01
	EY.DRO.SOL	4% W/V	FLX10ML		S01GX01
ALMORA/Elpen	PD.OR.SD	5.90G/SACHET	BTX15 SACHETS		A07CA
ALOMIDE/Αλκον	EY.DRO.SOL	0.1%	FLX5ML		S01GX05
ALOPERIDIN/Janssen-Cilag	INJ.SOL	5MG/1ML AMP	BTX5AMPX1ML	▼	N05AD01
	OILY.INJ	150MG/3ML AMP	BTX1AMPX3ML	▼	N05AD01
	OILY.INJ	50MG/1ML AMP	BTX1AMPX1ML	▼	N05AD01
	OR.SO.D	10MG/ML	FLX15ML	▼	N05AD01
	OR.SO.D	2MG/ML	FLX15ML	▼	N05AD01
	TAB	10MG/TAB	BTX20	▼	N05AD01
	TAB	1MG/TAB	BTX30	▼	N05AD01
	TAB	20MG/TAB	BTX20	▼	N05AD01
	TAB	2MG/TAB	BTX30	▼	N05AD01
	TAB	5MG/TAB	BTX20	▼	N05AD01

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
ALPHA D3/Τερολυματος	SOF.G.CAPS	0.25MCG/CAP	BTX100(φιαλίδιο)		A11CC03
	SOF.G.CAPS	0.25MCG/CAP	BTX50(φιαλίδιο)		A11CC03
	SOF.G.CAPS	1MCG/CAP	BTX100(φιαλίδιο)		A11CC03
	SOF.G.CAPS	1MCG/CAP	BTX50(φιαλίδιο)		A11CC03
ALPHABIKAL/Demo	INJ.SOL	1MCG/0,5ML AMP	BTX10AMPS X 0,5ML		A11CC03
	INJ.SOL	2MCG/1ML	BTX10AMPS X 1ML		A11CC03
	SOF.G.CAPS	0.25MCG/CAP	BTX100(BLIST10X10)		A11CC03
	SOF.G.CAPS	1MCG/CAP	BTX100(BLIST10X10)		A11CC03
ALPHADINE/Μινερβα	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(GOILS 2X10)		A02BA02
ALPHAGAN/Alvia	EY.DRO.SOL	0.2% (W/V)	FLX5ML		S01EA05
ALPHA-PLUS/Genepharm	CAPS SOFT	0,25MCG/CAP	BTX100(BLIST10X10)		A11CC03
	CAPS SOFT	1,0MCG/CAP	BTX100(BLIST10X10)		A11CC03
ALPHAZOL/Vocate	CAPS SOFT	0,25MCG/CAP	BTX100(BLIST10X10)		A11CC03
	CAPS SOFT	1,0MCG/CAP	BTX100(BLIST10X10)		A11CC03
ALTERMON/Φαραν	LY.PD.INJ	75 IU/VIAL	BTX10VIALS+10AMPSX2	▼	G03GA04
	LY.PD.INJ	75 IU/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX2MLSOL	▼	G03GA04
AMCINAFAL/Relyo	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	■	M01AC02
AMEDRAN/Farmedia	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST2X15)	■	C10AB04
	F.C.TAB	900MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	C10AB04
AMEINON/Φοινιξφαρμ	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX20 (BLIST 2X10)	■	M01AX01
AMICASIL/Φοινιξφαρμ	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	BTX1 VIALX2ML	■	J01GB06
AMIKAN/Ανφαρμ	INJ.SOL	500MG/2ML	BTX1 VIALX2ML	■	J01GB06
AMINOΦΥΛΛΙΝΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/Demo	INJ.SOL	250MG/10ML AMP	BTX10AMPX10ML (Γυάλινες φύσιγγες)		R03DA05
	INJ.SOL	250MG/10ML AMP	BTX10AMPX10ML (Πλαστικές φύσιγγες)		R03DA05
AMINOMIX/Fresenius	INJ.SO.INF		BTX1 σακκος 2 θαλαμων X (1000ML+1000ML)	▼	B05BA10
	INJ.SO.INF		BTX1 σακκος 2 θαλαμων X (500ML+500ML)	▼	B05BA10
	INJ.SO.INF		BTX1 σακκος 2 θαλαμων X (750ML+750ML)	▼	B05BA10
	INJ.SO.INF		BOTTLEX500ML	▼	B05BA01
AMINOPLASMAL HEPA 10%/Βιοσερ	INJ.SO.INF		BTLX500ML	▼	B05BA01
AMINOPLASMAL L-10/Βιοσερ	INJ.SO.INF		BTLX500ML	▼	B05BA01
AMINOPLASMAL L-5/Βιοσερ	INJ.SO.INF		BTLX500ML	▼	B05BA01
AMINOTROPHYLL-88/Proel	ORAL.SOL	1000MG/5ML	FLX150ML	■	N06BX03
AMINOVEN GLUCOSE/ELECTROLYTES/Fresenius	INJ.SO.INF	3.5%	BOTTLEX1000ML	▼	B05BA10
	INJ.SO.INF	3.5%	BOTTLEX500ML	▼	B05BA10
AMITROX/Φαρματεν	CR.EXT.US	5%	TUBX10G		D06BB03
AMOCETIN/Remedina	TAB	100MG/TAB	BTX20(2BLISTX10)	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST1X30)	■	M01AX17
AMOXIL/Smith Kline Beecham	CAPS	500MG/CAP	BTX12(BLIST3X4)		J01CA04
	DISP.TAB	1G/TAB	BTX12 (FOILS 3X4)		J01CA04
	PD.ORA.SUS	125MG/5ML	FLX60ML		J01CA04
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML		J01CA04
	PS.INJ.SOL	1g/VIAL	BT X1VIAL+1AMP		J01CA04
AMPHOCIL/Genesis	PD.SOL.INF	100MG/VIAL	BTX1VIALX50ML	▼	J02AA01
	PS.SOL.INF	50MG/VIAL	BTX1VIALX20ML	▼	J02AA01
AMPICILLIN/COOPER/Konsep	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX1 VIAL		J01CA01
AMPIROVIX/Farmedia	CAPS	20MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	■	M01AC02
ANABOLINE DEPOT/Adelco	OILY.INJ	50MG/1ML AMP	BTX1AMPX1ML	▼	A14AB01
ANAFRANIL/Novartis	C.TAB	25mg	BTX30(3BL.X10)	▼	N06AA04
	INJ.SOL	25MG/2ML AMP	BTX10X2ML AMP	▼	N06AA04
	S.C.TAB	10MG/TAB	BTX30(ΣΕ BLISTERS)	▼	N06AA04
	S.R.F.C.TA	75MG/TAB	BTX20(ΣΕBLISTERS)	▼	N06AA04

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
ANALEPT/Φαραν	TAB	20MG/TAB	BTX10		C09AA02
ANALERIC/Vianex	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10		N02BA11
ANAPROX/Μινεργβα	C.TAB	550MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AE02
ANAPTIVAN/Help	DR.PD.INJ	1500MG/VIAL	BTX1VIAL		J01DA06
	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	BTX1VIAL		J01DA06
ANASTOL/Remedina	TAB	(50+25)MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)		C09BA01
ANATOXAL DI TE BERNΑ/Φαραν	INJ.SUSP	(25+10)LF/0.5ML AMP	BTX2AMPX0.5ML(2DO)	■	J07AM51
ANATOXAL-TE-BERNA/Φαραν	INJ.SUSP	10LF/DOSE 0.5ML	BTX2AMPX0.5ML (2DO)	■	J07AM01
ANCHOCALM/Genepharm	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		N05BE01
	TAB	5MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		N05BE01
ANCONEVRON/Farmanic	TAB	3MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	▼	N05BA08
ANDROCUR/Schering	OILY.INJ	300MG/3ML AMP	BTX3AMPX3ML		G03HA01
	TAB	10MG/TAB	BTX15		G03HA01
	TAB	50MG/TAB	BTX50	■	L02BBA1
ANEXATE/Roche	INJ.SOL	0.5MG/5ML AMP	BTX5AMPX5ML	▼	V03AB25
ANFAGLADIN/Ανφαρμ	CAPS	500MG/CAP	BTX12		J01DA21
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML		J01DA21
ANFER/Ανφαρμ	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AX01
ANFOZAN/Proel	CAPS	400MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	■	M05BA01
ANGHOSTAN-100/Βιοσταμ	CAPS	250MG/CAP	BTX20	■	B01AC05
ANGORON/Sanofi-Synthelabo	INJ.SOL	150MG/3ML AMP	BTX6AMPX3ML		C01BD01
	TAB	200MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		C01BD01
ANSILAN/Cosmopharm	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX20		A02BA03
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10		A02BA03
ANTHRAXITON/Χρυσια	SUPP	100MG/SUP	BTX12	■	M01AB05
ANTIBACIN/Elpen	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL (IV INF)	BTX1VIAL	▼	J01DA13
	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)	BTX1VIAL+1AMPX10MLSO	▼	J01DA13
	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IM)	BTX1VIAL+1AMPX3,5MLS	▼	J01DA13
ANTIBLUT/Genepharm	PR.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		C08CA05
	SOFT.CAPS	10MG/CAP	BTX50(BLIST5X10)		C08CA05
ANTICHOL/Medicus	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX10 (BLIST1X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10 (BLIST1X10)	■	C10AA01
ANTILIPID/Kleva	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	C10AB04
ANTIMYCOTIC/Biospray	CREAM	(0,1+2,0)%W/W	TUBX20G		D01AC20
ANTIPIREX/Elpen	TAB	20MG/TAB	BTX10(FOIST1X10)		C09AA02
	TAB	20MG/TAB	BTX30(FOIST 3X10)		C09AA02
	TAB	5MG/TAB	BTX30(FOIST3X10)		C09AA02
ANTIPSICHOS/Proel	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		N05BE01
ANTIS/Γερολυματος	SYR	7.5MG/5ML	BOTTLEX200ML		R05DB13
ANTITOSS/Kleva	SYR	7.5MG/5ML	FL X200ML		R05DB13
ANTIVOM/Uni-Pharma	OR.SO.D	8MG/ML	FLX30ML		N07CA01
	TAB	16MG/TAB	BTX50(BLIST 5X10)		N07CA01
	TAB	8MG/TAB	BTX50(BLISTERS)		N07CA01
ANZEMET/Aventis	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX3(BLIST1X3)	▼	A04AA04
	F.C.TAB	50MG/TAB	BTX3(BLIST1X3)	▼	A04AA04
	INJ.SOL	100MG/5ML AMP	BTX(1AMPX5ML)	▼	A04AA04
	INJ.SOL	12.5MG/0.625ML AMP	BTX10AMPSX0,625ML	▼	A04AA04
AOVA/Velka	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		A02BA02
ΑΡΟΒΑCYN/Γερολυματος	OINT.EXT.U	3350 IU+500IU)/G	TBX10G		D06AX04
	PD.EXT.US	(3350IU+250IU)/G	TUBX10G		D06AX04
ΑΡΟ-GO/Itf	INJ.SOL	10MG/ML	BTX10CARTR.X3ML		N04BC07
	INJ.SOL	10MG/ML	BTX1CARTR,X3ML		N04BC07
	INJ.SOL	10MG/ML	BTX5CARTR,X3ML		N04BC07
ΑΡΟΛΛΟΝSET/Farmanic	SYR	2MG/5ML	FLX125ML	▼	N05BA01

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
APOTEL/Uni-Pharma	TAB	10MG/TAB	BTX30(BLISTER)	▼	N05BA01
	TAB	5MG/TAB	BTX30(BLISTER)	▼	N05BA01
	C.TAB	500MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)	■	N02BE01
	ELIX	120MG/5ML	FLX60ML	■	N02BE01
	INJ.SOL	600MG/4ML AMP	BTX3AMPX4ML		N02BE01
	OR.SO.D	100MG/ML	FLX30ML+Δοσομετρικο	■	N02BE01
	SUPP	125MG/SUP	BTX5	■	N02BE01
	SUPP	250MG/SUP	BTX5	■	N02BE01
	SUPP	500MG/SUP	BTX5	■	N02BE01
APROVEL/Sanofi Bms Snc	SYR	120MG/5ML	FLX120ML	■	N02BE01
	TAB	500MG/TAB	BTX20 (BLIST 10X2)	■	N02BE01
	TAB	300MG/TAB	BTX28BLISTERS	■	C09CA04
APROXAL/Elpen	TAB	150MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	■	C09CA04
	CAPS	500MG/CAP	BTX12(BLIST3X4)		J01CA04
	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLX60ML		J01CA04
AQUARIUS/Demo	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML		J01CA04
	TAB	200MG/TAB	BTX10		J02AB02
ARACYTIN/Pharmacia	LY.PD.INJ	100MG/VIAL	1VIAL+1AMPX5ML SOLV		L01BC01
	LY.PD.INJ	500MG/15ML VIAL	1VIAL+1AMPX10MLSOLV		L01BC01
ARANESP/Amgen	INJ.SOL	100MC/0.5ML PF.SYR	4PR.SYRX0.5ML	▼ ■	B03XA02
	INJ.SOL	10MCG/0.4ML PFSY	4PR.SYRX0.4ML	▼ ■	B03XA02
	INJ.SOL	150MC/0.3ML PF.SYR	4PR.SYRX0.3ML	▼ ■	B03XA02
	INJ.SOL	15MCG/0.375ML	4PR.SYRX0.375ML	▼ ■	B03XA02
	INJ.SOL	20MC/0.5ML	4PR.SYRX0.5ML	▼ ■	B03XA02
	INJ.SOL	30MC/0.3ML PF.SYR	4PR.SYRX0.3ML	▼ ■	B03XA02
	INJ.SOL	40MC/0.4ML PF.SYR	4PR.SYRX0.4ML	▼ ■	B03XA02
	INJ.SOL	50MC/0.5ML PF.SYR	4PR.SYRX0.5ML	▼ ■	B03XA02
	INJ.SOL	60MC/0.3ML PF.SYR	4PR.SYRX0.3ML	▼ ■	B03XA02
	INJ.SOL	80MC/0.4ML PF.SYR	4PR.SYRX0.4ML	▼ ■	B03XA02
	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX3(BLISTERS)	▼	L04AA13
	F.C.TAB	10MG/TAB	FLX30	▼	L04AA13
ARAVA/Aventis	F.C.TAB	20MG/TAB	FLX30	▼	L04AA13
	LY.P.IV.IN	30MG/VIAL	BTX2VIALS+2AMPSX10ML	■	M05BA03
	LY.P.IV.IN	60MG/VIAL	BTX1 VIAL+1AMPX10MLSO	■	M05BA03
AREDIA/Novartis	LY.P.IV.IN	90MG/VIAL	BTX1 VIAL+1AMPX10MLSO	■	M05BA03
	SOL.EXT.US	1%	FLX30ML		D10AF01
ARFAREL/Farmanic	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		C08CA08
ARIANIT/Help	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX28(BLIST 2X14)	▼ ■	N06DA02
ARICEPT/Pfizer	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX28 (BLIST 2X14)	▼ ■	N06DA02
	F.C.TAB	1MG/TAB	BTX28(BLIST2X14	■	L02BG03
ARIMIDEX/Astrazeneca	TAB	1MG/TAB	BTX20	▼	N05BA06
ARIPAX/Erfar	TAB	2.5MG/TAB	BTX20	▼	N05BA06
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	▼	J01MA02
ARISTIN-C/Ανταρμ	INJ.SO.INF	100MG/10ML	BTX5AMPX10ML	▼	J01MA02
	INJ.SO.INF	100MG/50ML	BTX1VIALX50ML	▼	J01MA02
	INJ.SO.INF	200MG/100ML	BTX1VIALX100ML	▼	J01MA02
	C.TAB	150MG/TAB	BT X10		J01FA06
ARISTOMYCIN/Farmanic	EY.DRO.SOL	0.5%	FLX5ML		S01ED02
ARMAMENT/Φαρμα	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		C08CA08
AROSELIN/Leovan	TAB	(50MG+200MC)/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	M01AB55
ARTHROTEC/Pharmacia	INJ.SOL	10MG/2ML AMP	BTX3AMPX2ML		B03BA03
ARTICLOX/Uni-Pharma	INJ.SOL	1MG/2ML	BTX3AMPX2ML		B03BA03
ARTROXICAM/Medichrom	C.TAB	20MG/TAB	BTX10(ΣΕ BLISTERS)	■	M01AC02
ARVEKAP/Ipsen	LY.PD.INJ	0.1MG/VIAL	BTX7VIALSX0.1MGX7AMP	■	L02AE04

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

	PS.INJ.SOL	11,25MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMP SOLV+2	■	L02AE04
	PS.INJ.SOL	3,75MG/VIAL	BTXVIAL+1AMPSOLV	■	L02AE04
ARZEDYN/Leovan	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(2 BLIST X10)		R06AE07
ASACOL/Φαρav	E.C.TAB	400MG/TAB	BTX30	■	A07EC02
	ENEMA	4G/SINGLE DOSE	BTX7FLX100ML	■	A07EC02
	ENEMA	4G/SINGLE DOSE	FLX100ML	■	A07EC02
	SUPP	500MG/SUP	BTX20(FOIST2X10)	■	A07EC02
ASALAZIN/MEDICHROM/Medichrom	E.C.TAB	500MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)	■	A07EC02
ASMETIC/Aurora	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)		J01FA06
ASPAGIN/Proel	CAPS	20MG/CAP	BTX10(BLIST.)	■	M01AC02
ASPICALM-MEDICHROM/Medichrom	PD.OR.SD	1000MG/SACHET	BTX20 SACHETS	■	N02BA
ASPIRIN 100/Bayer	E.C.TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	B01AC06
	E.C.TAB	100MG/TAB	BTX90(BLIST9X10)	■	B01AC06
ASPIRIN 300/Bayer	E.C.TAB	300MG/TAB	BTX30(BLISTERS)	■	B01AC06
ASPIRIN/Bayer	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	B01AC06
ASTHMOTRAT/Uni-Pharma	SYR	2MG/5ML	FLX150ML		R03CC02
ASTROCAST/Χρησna	CR.EXT.US	0.025% W/W	TUBX30G		D07AC09
	CR.EXT.US	0.025% W/W	TUBX50G		D07AC09
ATACAND PLUS/Astrazeneca	TAB	(16+12.5)MG/TAB	BTX14(BLISTER)	■	C09DA06
ATACAND/Astrazeneca	TAB	16MG/TAB	BTX14(BLIST1X14 απο	■	C09CA06
	TAB	8MG/TAB	BTX14(BLIST1X14 απο	■	C09CA06
ATARAX/Ucb	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)		N05BB01
	F.C.TAB	25MG/TAB	BTX25		N05BB01
	INJ.SOL	100MG/2ML AMP	BTX6AMPX2ML		N05BB01
	ORAL.SOL	10MG/5ML	FLX150ML		N05BB01
ATARVITON/Ερφαρ	TAB	10MG/TAB	BTX30 (BLIST3X10)	▼	N05BA01
	TAB	2MG/TAB	BTX30 (BLIST3X10)	▼	N05BA01
	TAB	5MG/TAB	BTX30 (BLIST3X10)	▼	N05BA01
ATROPINE SULFATE/COOPER/Κονερ	EY.DRO.SOL	1%	FLX10ML		S01FA01
ΑΤΡΟΠΙΝΗ ΘΕΙΚΗ/Demo	INJ.SOL	1MG/1ML AMP	BTX100AMPΠΛΑΣΤ.X1ML		A03BA01
	INJ.SOL	1MG/1ML AMP	BTX50AMPX1MLYALINEΣ		A03BA01
	INJ.SOL	1MG/1ML AMP	BTX50πλαστικές x1ML		A03BA01
ATROVENT/Boehringer	AER.MD.INH	20MCG/DOSE	FLX15ML (300 DOSES)		R03BB01
	M.D.NAS.SP	21MCG/DOSE	FLX15ML(200ΔΟΣΕΙΣ)		R01AX03
	SOL.INH	250MCG/2ML	BTX10ΠΕΡΙΕΚΤΕΣX2ML		R03BB01
	SOL.INH	500MCG/2ML DOSE	BTX10ΠΕΡΙΕΚΤΕΣX2ML		R03BB01
AUGMENTIN/Smith Kline Beecham	DISP.TAB	(500+125)MG/TAB	BTX12		J01CR02
	DR.PD.INJ	(1+0,2)G/VIAL	BTX1VIAL		J01CR02
	DR.PD.INJ	(500+100)MG/VIAL	BTX1VIAL		J01CR02
	F.C.TAB	(500+125)MG/TAB	BTX12(BLISTER)		J01CR02
	F.C.TAB	(875+125)MG/TAB	BTX8(BLIST 2X4)		J01CR02
	PD.ORA.SUS	(125+31.25)MG/5ML	FLX60ML		J01CR02
	PD.ORA.SUS	(250+62.5)MG/5ML	FLX60ML		J01CR02
	PD.ORA.SUS	(400+57)MG/5ML	FLX70ML		J01CR02
AUNATIV S.D./Octapharma	INJ.SOL	1250 IU/5ML AMP	BTX1AMPX5ML	▼ ■	J06BB04
AURID/Φαρματεν	CR.EXT.US	0.025%	TUBX30G		D07AC09
	NASPR.SUS	100MC/DOSE	FLX10ML		R01AD05
	NASPR.SUS	50MC/DOSE	FLX10ML		R01AD05
AUROCALCIN/Aurora	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	FLX2ML+ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΗ	■	H05BA01
AURODIPINE/Aurora	F.C.TAB	F.C.TAB30MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	C08CA06
AUROMELID/Aurora	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	M01AX17
AURORIX/Roche	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX30(BLISTERS)	▼ ■	N06AG02
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	▼ ■	N06AG02
AUROSTATIN/Aurora	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA02
	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA02
AUROXIZINE/Aurora	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		R06AE07

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
AVANDIA/Smith Kline Beecham	F.C.TAB	4MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	▼ ■	A10BG02
	F.C.TAB	8MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	▼ ■	A10BG02
AVAXIM/Vianex	INJ.SUSP	160 U/0.5ML	BTX1 PF.SYR.X0,5ML	■	J07BC02
AVELOX/Bayer	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX5(BLIST1X5)	▼	J01MA14
	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX7(BLIST1X7)	▼	J01MA14
AVEPTOL/Leovan	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL	BTX10	■	A16AA01
AVONEX/Biogen	PS.INJ.SOL	30MC(6MU)/VIAL	BTX4VIALS+4PF.SYR	▼ ■	L03AB07
AXELORAX/Proel	CAPS	500MG/CAP	BTX12(ΣΕ BLISTER)		J01DA21
	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLX60ML		J01DA21
AXELVIN/Proel	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)		C09AA03
AZACTAM/Bristol Myers Squibb	DR.PD.INJ	1G/VIAL (IM,IV)	BTX1 VIAL	▼	J01DF01
AZATHIOPRINE/PHARMACHEMIE/Chemipharm					
	TAB	50MG/TAB	BTX100(πλάστ.φιαλίδ)		L04AX01
AZATYL/Remedina	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (I.M)	BTX1 VIAL+1AMPX3.5ML	▼	J01DA13
	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IV)	BTX1 VIAL+1AMPX10MLSO	▼	J01DA13
	DR.PD.INJ	2000MG/VIAL (IV,INF)	BTX1 VIAL+ΣΑΚΚΟΣ ANAP	▼	J01DA13
AZECTOL/Help	TAB	100MG/TAB	BTX21		C07AB03
AZEDOSE/Φάρμακ	CR.EXT.US	20% W/W	TUBX30G		D10AX03
AZELAC/Med-One	CR.EXT.US	20%	TUBX30G		D10AX03
AZELAIC ACID/NOVEXAL/Novexal	CR.EXT.US	20%	TUBX30G		D10AX03
AZELAIC ACID/PROEL/Proel	CR.EXT.US	20% W/W	TUBX30G		D10AX03
AZELAIC ACID/S.J.A.PHARM. LTD/S.J.A.	CR.EXT.US	20% W/W	TUBX30G		D10AX03
AZELAXINE/Velka	CR.EXT.US	20% W/W	TUBX30G		D10AX03
AZELDERM/Kleva	CR.EXT.US	20%	TUBX30G		D10AX03
AZOMYR/Sp Europe	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX30		R06AX27
AZOPT/Alcon	EY.DRO.SUS	10MG/ML	Φιάλη X5ML		S01EC04
AZTREOTIC/Kleva	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	BTX1 VIAL	▼	J01DF01
AZURIL/Φαρμακευτ	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10 (BLIST.1X10)		J01FA06
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX8(BLIST1X8)		J01FA06
BACTRIMEL/Roche	INJ.SO.INF	(400+80)MG/5ML AMP	BTX5AMPX5ML		J01EE01
	SYR	(400+80)MG/5ML FORTE	FLX100ML		J01EE01
	TAB	(800+160)MG/TAB	FORTE BTX10 (ΣΕ BLISTERS)		J01EE01
BACTROBAN/Smith Kline Beecham	NAS.OINT	2% W/W	TUBX3G		R01AX06
	OINT.EXT.U	2% W/W	TUBX15G		D06AX09
B-ALCERIN/Medicus	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(FOIL2X10)		A02BA02
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10(FOIL1X10)		A02BA02
	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	BTX5AMPSX2ML		A02BA02
BALEPTON/Leovan	C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	▼	J01MA02
BALNOX/Guidotti	F.C.TAB	4MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)		C08CA09
BANADROXIN/Farmanic	CAPS	500MG/CAP	BTX12(FOILS3X4)		J01DA21
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML		J01DA21
BANATIN/Remedina	C.TAB	20MG/TAB	BTX50		A02BA03
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)		A02BA03
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX30		A02BA03
BAROXAL/Remek	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20 (FOIST 2X10)		A02BA02
BATAFIL/Proel	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	BTX5AMPSX3ML	■	M01AB05
BAYPRESS/Bayer	TAB	10MG/TAB	BTX30		C08CA08
	TAB	20MG/TAB	BTX30		C08CA08
BAZUCTRIL/Xpionia	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)		J01FA06
BEBEXIN/Demo	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(2 BLIST X10)		R06AE07
BECLOMET/Ferrer-Galenica	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	BTX1ΣΥΣΚ.200DOSES		R03BA01
BECOTIDE/Glaxo Smithkline	AER.MD.INH	250MCG/DOSE	FLX200DOSES(17G)		R03BA01
	AER.MD.INH	50MCG/DOSE	FLX200DOSES(17G)		R03BA01
	CAPS.INH	100MCG/CAP	BTX100 ROTACAPS		R03BA01

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
	CAPS.INH	200MCG/CAP	BTX100 ROTACAPS		R03BA01
BEDICE/Genepharm	TAB	100MG/TAB	BTX20	■	M01AE09
BEFIMAT/Biomedica-Chemica	C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	■	C08CA06
BEGALIN-P/Pfizer	DR.PD.INJ	(1000+2000)MG/VIAL	BTX1VIALX20ML		J01CR01
	DR.PD.INJ	(500+1000)MG/VIAL	BTX1VIAL(20ML)		J01CR01
BEGINCALM/Genepharm	CAPS	25MG/CAP	BTX32	■	M01AB01
BELIFAX/Φαρματεν	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14(ΣΕ ΠΛΑΣΤΙΚΟ Φ)		A02BC01
BENADRYL/Pfizer	ELIX	12.5MG/5ML	FLX125ML		R06AA02
BENEFIX/Genetics Institute	PS.INJ.SOL	1000IU/10ML VIAL	BTX1VIAL+1VIALX10MLS	▼	B02BD09
	PS.INJ.SOL	250IU/5ML	BTX1VIAL+1VIALX5MLSOL	▼	B02BD09
	PS.INJ.SOL	500IU/5ML	BTX1VIAL+1VIALX5MLSOL	▼	B02BD09
BENZAC-W/Galderma	GEL	10%	TUBX60G		D10AE01
	GEL.EXT.US	5%	TUBX60G		D10AE01
BENZOGAL/Rafarm	EMUL.EXT.U	25% W/W	FLX80G	■	P03AX01
BENZYL PENICILLIN/Κοπερ	DR.PD.INJ	1000000IU/VIAL	BTX100VIALS		J01CE01
BERGAMOL/Medichrom	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		N05BE01
BERIPLAST P/Γερολυματος	TIS.AD.LIQ	0.5ML	BTX[BT A:(COMBI-SET	▼	B02BD
	TIS.AD.LIQ	1ML	BTX[BT A:(COMBI-SET	▼	B02BD
	TIS.AD.LIQ	3ML	BTX[BT A:(BOMBI-SET	▼	B02BD
BERODUAL/Boehringer	CAPS.INH	(40+100)MCG/CAP	BTX100(BLIST 10X10)	■	R03AK03
	SOL.INH	0.05%+0.025%	FLX20ML	■	R03AK03
BEROVENT/Boehringer	AER.MD.INH	(0.020+0.120)MG/DOSE	FLX10ML(200DOSES)	■	R03AK04
	INH.NE.SOL	(0,5+2,5)MG/2,5ML	BTX30 φιαλίδια από LDPE (σε συσκευασία μιας δόσηςx2,5ml)	■	R03AK04
BESIX/Remek	TAB	250MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)		A11HA02
BESPAR/Vianex	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		N05BE01
BETA OPHTHIOLE/Kite	EY.DRO.SOL	0.3%	FLX5ML		S01ED04
BETAFACT/Vianex	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIAL	▼	B02BD04
	PS.INJ.SOL	250IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX5ML	▼	B02BD04
	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	BTX1VIAL	▼	B02BD04
BETA FERON/Schering	LY.PD.INJ	0,3MG(9,6X10MU)/VIAL	BTX15VIAL+15PFSYR	▼ ■	L03AB08
BETA FUSIN/Verisfield	CR.EXT.US	2%+0.1%	BTXTUB X15G		D07CC01
	CR.EXT.US	2%+0.1%	BTXTUB X30G		D07CC01
BETASERC/Solvay Pharma	TAB	8MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)		N07CA01
BETA VIX/Genepharm	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML		R05DB13
BETNOVATE/Allen	CR.EXT.US	0.1%	TUBX25G		D07AC01
	OINT.EXT.U	0.1%	TUBX25G		D07AC01
	SOL.EXT.US	0.1% W/V	FLX50ML SCALP APPLIC		D07AC01
BETNOVATE-C/Allen	CR.EXT.US	0.1%+3%	TUBX25G		D07BC01
	OINT.EXT.U	0.1%+3%	TUBX25G		D07BC01
BETNOVATE-N/Allen	CR.EXT.US	0.1%+0.5%	TUBX25G		D07CC01
	OINT.EXT.U	0.1%+0.5%	TUBX25G		D07CC01
BETOPTIC S/Αλκον	EY.DRO.SUS	0.25%	FLX5ML		S01ED02
BETOPTIC/Αλκον	EY.DRO.SOL	0.5%	FLX5ML		S01ED02
BEZALIP/Roche	S.R.F.C.TA	400MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	C10AB02
BICO FEN/lapharm	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(FOIST1X10)		J01FA06
BIFIZED/lasis	CR.EXT.US	1%	BTX1TUBX15G		D01AC10
	PD.EXT.US	1%	BTX1FLX20G		D01AC10
BIFON/Genepharm	CR.EXT.US	1%	TUB X30G		D01AC10
	CR.EXT.US	1%	TUBX15G		D01AC10
BILIRANIN/Φαρματεν	TAB	10MG/TAB	BTX14(ΣΕ BLISTERS)		R06AX13
BINDAZAC/Norma	C.TAB	150MG/TAB	BTX20		A02BA02
	C.TAB	300MG/TAB	BTX10		A02BA02
	C.TABL	150MG/TAB	BTX30		A02BA02

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
BIOCIPRO/Biospray	SYR	75MG/5ML	FLX300ML		A02BA02
	C.TAB	500mg	BTX10(BLISTER1X10)	▼	J01MA02
	INJ.SO.INF	100MG/50ML	BTX1 VIALX50ML	▼	J01MA02
	INJ.SO.INF	200MG/100ML V	BTX1 VIALX100ML	▼	J01MA02
BIOCLAVID/Novartis	F.C.TAB	(500+125)MG/TAB	BTX12(FOIST3X4)		J01CR02
	F.C.TAB	(875+125)MG/TAB	BTX50(FOIST 5X10)		J01CR02
	F.C.TAB	(875+125)MG/TAB	BTX8(FOIST2X4)		J01CR02
	PD.ORA.SUS	(125+31.25)MG/5ML	FLX100ML		J01CR02
	PD.ORA.SUS	(250+62.5)MG/5ML	FLX100ML		J01CR02
	CAPS	20MG/CAP	BTX10(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔΙΟ)	■	M01AC02
BIOFENAC/Ucb	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX20(FOIL2X10)	■	M01AB16
BIOPRIM/Norma	ORAL.SUSP	(200+40)MG/5ML	FLX100ML		J01EE01
	TAB	(400+80)MG/TAB	BTX100		J01EE01
	TAB	(800+160)MG/TAB	BTX10		J01EE01
BIORISAN/Vocate	INJ.SOL	500mg/2ML VIAL	BTX1 VIAL X2ML	■	J01GB06
BIOSONIDE/Medicus	CR.EXT.US	0.025%	TUBX30G		D07AC09
	CR.EXT.US	0.025%	TUBX50G		D07AC09
	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	FLX10ML(200DOSES)		R01AD05
	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	FLX10ML(200DOSES)		R01AD05
	OINT.EXT.U	0.025%	TUBX30G		D07AC09
	OINT.EXT.U	0.025%	TUBX50G		D07AC09
	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AX17
	CR.EXT.US	5%	TUBX10G		D06BB03
BIOZIROX/Aurora	CR.EXT.US	5%	TUBX2G		D06BB03
	TAB	200MG/TAB	BTX25(BLIST5X5)	■	J05AB01
	TAB	400MG/TAB	BTX10(BLIST2X5)	■	J05AB01
	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	BTX10VIALS		J01DA04
BIOZOLIN/Novartis	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	BTX1 VIAL		J01DA04
	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	BTX25VIALS		J01DA04
	CR.EXT.US	1%	TUBX40G		D01AC03
BISMULTIN/Rafarm	PD.EXT.US	1%	FLX40G		D01AC03
	VAG.SUP	150MG/SUP	BTX3		G01AF05
BISOPROLOL/BIOCHEMIE/Novartis	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX30		C07AB07
BITOVIONIL/Χρυσονα	OR.SO.D	1G/10ML	BTX10FLX10ML	■	A16AA01
BIVORILAN/Μεντινοβα	C.TAB	500MG/TAB	BTX10	▼	J01MA02
BLADIRON/Ανφαρμ	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLIST.2X10)		C04AX20
	OR.SO.D	150MG/ML	FLX20ML		C04AX20
	OR.SO.D	150MG/ML	FLX40ML		C04AX20
	CAPS	20MG/CAP	BTX20	■	M01AC01
BLEDURAN/Ανφαρμ	DR.PD.INJ	15MG/AMP	BTX1AMP	▼	L01DC01
BLEOCIN/Vianex	INJ.SOL	0.050G/2ML AMP	BTX5AMPX2ML	■	V04CX
BLEU PATENTE V/P+N	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		R06AE07
BLIKONOL/Φαρματεν	TAB	100MG/TAB	FLX21		C07AB03
BLOCOTENOL/Novartis	TAB	100MG/TAB	BTX21(BLIST3X7)		C07AB03
	TAB	50MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)		C07AB03
	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA02
B-LOVATIN/Medicus	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA02
	C.TAB	150MG/TAB	BTX20		A02BA02
BLUMOL/lasis	C.TAB	150MG/TAB	BTX60		A02BA02
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10		A02BA02
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX30		A02BA02
	SYR	5MG/5ML	FLX120ML		R06AX13
BOLLINOL/Viofar	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		R06AX13
BONATOL-R/Coup	C.TAB	100MG/TAB	BTX1 FLX30	■	M01AE09

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
	C.TAB	100MG/TAB	BTX20	■	M01AE09
BORONEX/Remedina	TAB	10MG/TAB	BTX20(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛΙΔΙΟ		N05BE01
BOTAMIRAL/Biospray	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(σε BLISTERS)		C04AX20
BOTAMYCIN-N/Biospray	GEL.EXT.US	1%	TUBX30G		D10AF01
	SOL.EXT.US	1%	FLX30ML		D10AF01
	SOL.EXT.US	1%	FLX60ML		D10AF01
BOTASTIN/Biospray	EY.DRO.SOL	2%	FLX10ML		S01GX01
	M.D.NAS.SP	2,6MG/DOSE	FLX26ML(200DOSES)		R01AC01
BOTOX/Allergan	PD.INJ.SOL	100 U/VIAL	BTX1VIAL	▼ ■	M03AX01
BOUTAVIXAL/Proel	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML		R05DB13
BRESEC/Vocate	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	BTX1VIAL	▼	J01DA13
	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IM)	BTX1VIAL+1AMPX3,5MLS	▼	J01DA13
	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IV)	BTX10VIALS	▼	J01DA13
	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IV)	BTX1VIAL+1AMPX10MLSO	▼	J01DA13
BREVIBLOC/Baxter	INJ.SO.INF	2.5G/10ML	BTX1AMPX10ML	▼	C07AB09
	INJ.SOL	100MG/10ML VIAL	BTX5VIALSX10ML	▼	C07AB09
BREVOXYL/Gabriel	CR.EXT.US	4% W/W	TUBX40G		D10AE01
BREXIN/Chiesi	EF.TAB	20MG/TAB	BTX20(FOIST2X10)	■	M01AC01
	GR.OR.SD	20MG/SACHET	BTX20SACHETS	■	M01AC01
	TAB	20MG/TAB	BTX20(ΣΕ BLISTER)	■	M01AC01
BRIKLIN/Vianex	INJ.SOL	250MG/2ML VIAL	BTX1VIALX2ML	■	J01GB06
	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	BTX1VIALX2ML	■	J01GB06
BRIXORAL/Biospray	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(FOIST2X10)		A02BA02
	SYR	75MG/5ML	FLX300ML		A02BA02
BRONALIDE/Boehringer	AER.MD.INH	250MCG/DOSE	FLX6ML(120 DOSES)+ΣΥΣΚΕΥΗ		R03BA03
	AER.MD.INH	250MCG/DOSE	FLX6ML(120DOSES)		R03BA03
BROSIDON (ΣΤΑΘΕΡΩΝ ΔΟΣΕΩΝ)/Bros	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	BTX1VIALX2ML(14DOSES)	■	H05BA01
BROSIDON/Bros	INJ.SOL	100 IU/ML	BT X5AMPSX1ML	■	H05BA01
	NASPR.SOL	100 IU/PUFF	BTX1VIALX4ML	■	H05BA01
BRUFEN/Vianex	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX24(BLIST 3X8)	■	M01AE01
	S.C.TAB	200MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	M01AE01
	S.C.TAB	400MG/TAB	BTX24(BLIST3X8)	■	M01AE01
	SUPP	500MG/SUP	BTX12	■	M01AE01
	SYR	100MG/5ML	FLX150ML	■	M01AE01
BUATERON/Farmedia	PD.SOL.SD	15MG/SINGLE DOSE	BTX10VIALS(δixωpa)	■	V03AF03
BUDECOL/Astrazeneca	CON.R.CAPS	3MG/CAP	BTX50	■	H02AB16
BUDENITE/Φαρμακελ	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	FLX10ML(200DOSES)		R01AD05
	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	FLX10ML(200DO)		R01AD05
BUESAN/Biospray	CR.EXT.US	0.025%	TUBX100G		D07AC09
	CR.EXT.US	0.025%	TUBX30G		D07AC09
	CR.EXT.US	0.025%	TUBX50G		D07AC09
	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	FLX10ML(200DOSES)		R01AD05
	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	FLX10ML(200DOSES)		R01AD05
BUESODERM/Verisfield	CR.EXT.US	0.025%	TUB X100GR		D07AC09
	CR.EXT.US	0.025%	TUB X30GR		D07AC09
	CR.EXT.US	0.025%	TUB X50GR		D07AC09
	SOL.EXT.US	0.025%	BTX1BOTX100ML		D07AC09
	SOL.EXT.US	0.025%	BTX1BOTX30ML		D07AC09
BUESONAL/Verisfield	NASPR.SUS	100MC/DOSE (σταθ.δοσ.)	BTXFLX10ML+M.PUMP (200 DOSES)		R01AD05
	NASPR.SUS	50MC/DOSE(σταθ.δοσ.)	BTXFLX10ML+M.PUMP (200 DOSES)		R01AD05
BUESONIDE/Norma	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	BTX1FLX10ML(200DOS)		R01AD05
	CR.EXT.US	0.025% W/V	TUBX100G		D07AC09
	CR.EXT.US	0.025% W/V	TUBX30G		D07AC09
	CR.EXT.US	0.025% W/V	TUBX50G		D07AC09

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ATC
BUDESONIDE/Pharmachem	CR.EXT.US	0.025% W/V	TUBX30G		D07AC09
	CR.EXT.US	0.025% W/V	TUBX50G		D07AC09
BUFLODIL/Medichrom	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		C04AX20
BUMEFTYL/Φαρων	TAB	(20+12.5)MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)		C09BA02
BUSCOPAN/Boehringer	INJ.SOL	20MG/1ML AMP	BTX6AMPX1ML		A03BB01
	S.C.TAB	10MG/TAB	BTX20 (BLIST.1X20)		A03BB01
	SUPP	10MG/SUP	BTX6 (FOIST 2X3)		A03BB01
	SUPP	7.5MG/SUP	BTX6 (FOIST 2X3)		A03BB01
BUSPIRONE HYDROCHLORIDE/Novexal	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST1X20)		N05BE01
BUTACODIN/Ζαρμην	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML		R05DB13
BUTAMIR/Φαρμανελ	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML		R05DB13
BUTAVATE/Allen	CR.EXT.US	0.05%	TUBX25G		D07AD01
	OINT.EXT.U	0.05%	TUBX25G		D07AD01
	SOL.EXT.US	0.05%	FLX50ML SCALP APPLIC		D07AD01
BUTEKONT/Med-One	CR.EXT.US	0,025% (W/W)	TUBX50G		D07AC09
	M.D.NAS.SP	100MC/DOSE	FLX10ML(200DOSES)		R01AD05
	M.D.NAS.SP	50MC/DOSE	FLX10ML(200DOSES)		R01AD05
BUTRIN/Aurora	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML		R05DB13
BUVASTIN/Elpen	SYR	3.9MG/5ML	FLX125ML		R05DB13
	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML		R05DB13
BUVENTOL/Ferrer-Galenica	PD.INH.MD	100MCG/DOSE	BTX1 INHALERX200DOSE		R03AC02
	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	BTX1 INHALERX200DOSE		R03AC02
BUYAMIN/Βιοσταμ	CR.EXT.US	0,025% (W/W)	TUBX30G		D07AC09
	NASPR.EMU	50MCG/DOSE	BTX1FLX10ML		R01AD05
CAEDAX/Schering Plough	PD.ORA.SUS	180MG/5ML	FLX60ML	▼	J01DA39
CAELYX/Sp Europe	INJ.CO.INF	2MG/ML	1VIALX10ML	▼ ■	L01DB01
CAFERGOT/Novartis	SUPP	(2+100)MG/SUP	BTX5(ΣΕ BLISTER)		N02CA52
CALCI-10/Φαρματεν	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	FLX4ML+ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΗ	■	H05BA01
	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	FLX2ML+ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΗ	■	H05BA01
CALCICONTROL/Πολυχρονης	NASPR.SOL	100 IU/DOSEσταθ.δοσ	BTX1 VIALX2ML+	■	H05BA01
	NASPR.SOL	200 IU/DOSEσταθ. Δοσ	BTX1 VIAL X2ML+	■	H05BA01
CALCIFOLIN/Kieva	INJ.SOL	200MG/20ML	BT X1 VIAL X20ML	■	V03AF03
	TAB	15MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	■	V03AF03
	TAB	25MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	V03AF03
CALCIFORTE/Φαρμασερβ Λιλλυ	PD.OR.SD	2,5G(500MG)/SACHET	BTX30SACHETS		A12AA20
CALCIORAL D3/Nycomed	CHW.TAB	(500MG+400 IU)/TAB	BTX20(ηλ.αστ.φιαλίδιο		A12AX
CALCIORAL/Nycomed	CHW.TAB	500MG/TAB	BTX20		A12AA04
CALCIPARINE/Sanofi-Synthelabo	INJ.SOL	12500IU/0.5ML AMP	BTX10AMPX0.5ML+10SYR		B01AB01
	INJ.SOL	20000IU/0.8ML AMP	BTX10AMPX0.8ML+10SYR		B01AB01
	INJ.SOL	5000IU/0.2ML AMP	BTX10AMP SYR X 0.2ML		B01AB01
CALCIPLUS/Alvia	NASPR.SOL	100IU/DOSE	BTXFLX4ML(28DOSES)	■	H05BA01
	NASPR.SOL	200IU/DOSE	FLX2ML(14DOSES)	■	H05BA01
CALCITONIN/Pharmachem	M.D.NAS.SP	100 IU/DOSE(M.D.)	BTX1FLX2ML(14ΔΟΣΕΙΣ)	■	H05BA01
CALCITRIOL/Roche	CAPS	0.5MCG/CAP	BTX30		A11CC04
CALCIUM FOLINATE/EBEWE/Φαρμανελ	CAPS	15MG/CAP	BTX1 FLX10	■	V03AF03
	INJ.SOL	100MG/10ML VIAL	BTX1 VIALX10ML	■	V03AF03
	INJ.SOL	200MG/20ML VIAL	BTX1 VIALX20ML	■	V03AF03
CALCIUM LEUCOVORIN/DAVID BULL LAB./Γερολυματος	INJ.SOL	15MG/2ML	BTX5AMPX2ML	■	V03AF03
	INJ.SOL	100MG/10ML	BTX1 VIALX10ML	■	V03AF03
CALCIUM LEUCOVORIN/DAVID BULL/Γερολυματος	INJ.SOL	3MG/1ML	BTX5AMPX1ML	■	V03AF03
	INJ.SOL	50MG/5ML	BTX1 VIALX5ML	■	V03AF03
	PS.INJ.SOL	15mg/AMP	BTX10(10AMP+10AMPX4	■	V03AF03

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
CALCO/lasis	PS.OR.SOL	15MG/VIAL ΔΙΧΩΡΟ	BTX10 ΔΙΧΩΡΑ ΦΙΑΛΙ-	■	V03AF03
	TAB	15MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	V03AF03
	INJ.SOL	100 IU/AMP	BTX5AMPX1ML	■	H05BA01
	M.D.NAS.SP	100 IU/DOSE	FLX3,6ML(28 DOSES)	■	H05BA01
	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	FL X1,8ML	■	H05BA01
CALDESIL/Menarini	PD.ORA.SUS	(3.1G+800 IU)/SACHET	BTX30 SACHETS		A12AX
CALMOFLORINE/Coup	TAB	200MG/TAB	BTX15	▼	N05AL01
	TAB	50MG/TAB	BTX30	▼	N05AL01
CALSYNAR/Aventis	INJ.SOL	100 IU/ML AMP	BTX5PF-SYRX1ML	■	H05BA01
	M.D.NAS.SP	100 IU/DOSE	BTX28MONOD. FL (28DO	■	H05BA01
CAMIROX/Norma	CAPS	250MG/CAP	BTX12		J01DA08
	CAPS	500MG/CAP	BTX12		J01DA08
	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLX60ML		J01DA08
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML		J01DA08
CAMPTO/Aventis	INJ.CO.INF	100MG/5ML	BTX1(VIALX5ML)	▼ ■	L01XX19
	INJ.CO.INF	40MG/2ML	BTX1(VIALX2ML)	▼ ■	L01XX19
CANDIMYC/Viofar	CR.EXT.US	1%	TUBX20G		D01AE14
CANESTEN/Bayer	CR.EXT.US	1%	TUBX20G		D01AC01
	SOL.EXT.US	1%	FLX20ML		D01AC01
	VAG.CR	2%	TUBX20G+3APPL.		G01AF02
	VAG.TAB	0.1G/TAB	BTX6(AL FORM PACK)+APPLICATEUR		G01AF02
	VAG.TAB	0.5G/TAB	BTX1TAB+APPLICATOR		G01AF02
CAPOTEN/Bristol Myers Squibb	TAB	25MG/TAB	BTX14(ΣΕ BLISTER)		C09AA01
	TAB	50MG/TAB	BTX14 (ΣΕ BLISTERS)		C09AA01
CAPTOPRESS/GENEPHARM/Genepharm	TAB	(50+25)MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		C09BA01
CAPTOSPES+H/Specifar	TAB	(50+25)MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		C09BA01
CARBOPLAMIN/Vianex	INJ.SO.INF	150MG/15ML VIAL	BTX1VIALX15ML		L01XA02
	INJ.SO.INF	450MG/45ML VIAL	BTX1VIALX45ML		L01XA02
	INJ.SO.INF	50MG/5ML VIAL	BTX1VIALX5ML		L01XA02
CARBOPLATIN/DAVID BULL/Γερολυματος	INJ.SO.INF	150MG/15ML	BTX1VIALX15ML		L01XA02
	INJ.SO.INF	450MG/45ML	BTX1VIALX45ML		L01XA02
	INJ.SO.INF	150MG/15ML	BTX1VIALX15ML		L01XA02
CARBOPLATIN/EBEWE/Φαρμακελ	INJ.SO.INF	150MG/15ML	BTX1VIALX15ML		L01XA02
	INJ.SO.INF	450MG/45ML	BTX1VIALX45ML		L01XA02
	INJ.SO.INF	50MG/5ML	BTX1VIALX5ML		L01XA02
CARBOSIN/Chemipharm	INJ.SO.INF	150MG/15ML VIAL	BTX10VIALSX15ML		L01XA02
	INJ.SO.INF	150MG/15ML VIAL	BTX1VIALX15ML		L01XA02
	INJ.SO.INF	500MG/50ML VIAL	BTX10VIALSX50ML		L01XA02
	INJ.SO.INF	500MG/50ML VIAL	BTX1VIALX50ML		L01XA02
	INJ.SO.INF	50MG/5ML VIAL	BTX10VIALSX5ML		L01XA02
	INJ.SO.INF	50MG/5ML VIAL	BTX1VIALX5ML		L01XA02
	INJ.SO.INF	50MG/5ML VIAL	BTX1VIALX5ML		L01XA02
	INJ.SO.INF	50MG/5ML VIAL	BTX1VIALX5ML		L01XA02
CARDIL/Γερολυματος	CON.R.CAPS	120MG/CAP	BTX20(BLIST 2X10)		C08DB01
	CON.R.CAPS	180MG/CAP	BTX30(BLIST 3X10)		C08DB01
	CON.R.CAPS	180MG/CAP	BTX10(ΣΕ BLIST)		C08DB01
	CON.R.CAPS	300MG/CAP	BTX28(4BLISTX7)		C08DB01
	CON.R.CAPS	90MG/CAP	BTX20(ΣΕ BLIST)		C08DB01
	TAB	60MG/TAB	BT X30(BLIST2X15)		C08DB01
CARDURA/Pfizer	TAB	4MG/TAB	BTX1BLISTX14		C02CA04
CARGOSIL/Genepharm	CR.EXT.US	5%	TBX10G		D06BB03
	CR.EXT.US	5%	TUBX2G		D06BB03
	EYE.OINT	3%	BTX4.5G	■	S01AD03
	TAB	200MG/TAB	BTX25(BLIS1X25)	■	J05AB01
	TAB	400MG/TAB	BTX70(BLIST7X10)	■	J05AB01
CARNIDOSE/Φαραν	OR.SOL.SD	1G/10ML	BTX10FLX10ML	■	A16AA01

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
CARNIL/Ανφαρμ	OR.SOL.SD	1G/10ML	BTX10VIALS ORALX1GR	■	A16AA01
CASODEX/Astrazeneca	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)	■	L02BB03
	F.C.TAB	50MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)	■	L02BB03
CASPOFUNGIN MSD/Vianex	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	BTX1VIAL	▼	J02AX04
	PD.SOL.INF	70MG/VIAL	BTX1VIAL	▼	J02AX04
CATAPRESAN/Boehringer	INJ.SOL	0.150MG/1ML AMP	BTX5AMPX1ML		C02AC01
	TAB	0.150MG/TAB	BTX30 (BLIST.3X10)		C02AC01
CATRIGEL/Vocate	CREAM	(0,1+2,0)%W/W	TUBX20		D01AC20
CEBRAGIL/Crocus	ORAL.SOL	1GF/5ML	FLX150ML	■	N06BX03
CEBRAGIL/Μεντιμαρ	F.C.TAB	1200MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	N06BX03
CECLOR/Φαρμασερβ Λίλλυ	CAPS	500MG/CAP	BTX12(blist3x4)		J01DA08
	GRA.OR.SUS	125MG/5ML	BTX1FLX60ML		J01DA08
	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	BTX1FLX60ML		J01DA08
	GRA.OR.SUS	375MG/5ML	BTX1FLX60ML		J01DA08
	S.R.F.C.TA	375MG/TAB	BTX8(BLIST 2X4)		J01DA08
	S.R.F.C.TA	500MG/TAB	BTX8(BLIST 2X4)		J01DA08
	S.R.F.C.TA	750MG/TAB	BTX8 (BLIST 2X4)		J01DA08
CECURAL/Demo	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	■	C10AA02
	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	■	C10AA02
CEFACLORIL/Χρίσπα	CAPS	500MG	BTX12		J01DA08
	GRA.OR.SUS	500MG/5ML	FLX60ML		J01DA08
CEFATRIZINE/ADELCO/Adelco	CAPS	500MG/CAP	BTX12(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔΙΟ)		J01DA21
	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLX60ML		J01DA21
CEFTAZIN/Remedina	CAPS	500MG/CAP	BTX12(BLIST 1X12)		J01DA21
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML		J01DA21
CEFTORAL/Vianex	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX8(BLIST4X2)	▼	J01DA23
	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX4(BLIST4X1)	▼	J01DA23
	PD.ORA.SUS	100MG/5ML	FLX50ML	▼	J01DA23
CEFTRIAZONE/Novexal	DR.PD.INJ	1000MG/3.5ML VIAL IM	BTX1 VIAL+1VIALX3,5ML	▼	J01DA13
CEFTRINAL/Farmedia	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(FOIST2X10)		A02BA02
CEFUROXIME AXETIL/PROEL/Proel	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX8(BLIST1X8)		J01DA06
CELEBREX/Pharmacia	CAPS	100MG/CAP	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AH01
CELESTODERM-V WITH GARAMYCIN/Schering Plough	CR.EXT.US	0.1%+0.1 %	TUBX20G		D07CC01
CELESTODERM-V/Schering Plough	CR.EXT.US	0.1 %	TUBX15G		D07AC01
	OINT.EXT.U	0.1 %	TUBX15G		D07AC01
CELESTONE CHRONODOSE/Schering Plough	INJ.SU.RET	(3+3)MG/1 ML VIAL	BTX1VIALX1ML	■	H02AB01
CELLCEPT/Roche	CAPS	250MG/CAP	BTX100(BLIST10X10)	▼	L04AA06
	PD.C.SO.INF	500MG/VIAL	BTX4VIALS	▼	L04AA06
	PD.ORA.SUS	1G/5ML	FLX110G	▼	L04AA06
	TAB	500MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)	▼	L04AA06
CENTRAC/Pfizer	TAB	10MG/TAB	BTX20 (ΣΕ BLISTERS)	▼	N05BA11
	TAB	20MG/TAB	BTX20	▼	N05BA11
CEPROTIN/Baxter	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	BTX1 VIAL	▼	B01AX
	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	BTX1VIAL	▼	B01AX
CERNEVIT/Baxter	LY.PD.INJ		BTX10VIALS	▼	A11JA/2
CEROFENE/Medicus	PS.INJ.SOL	750MG/VIAL	BTX1VIAL		J01DA06
CERUXIM/Antor	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL	BTX1VIAL		J01DA06
	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	BTX1VIAL		J01DA06
CETIRAM/Specifar	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		R06AE07
CETIRIZINE HYDROCHLORIDE/Biospray	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		R06AE07
CETIRIZINE/BIOCHEMIE/Novartis	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		R06AE07
CETIRIZINE/Novexal	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		R06AE07

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
CETRIZIN/Elpen	CAPS	500MG/CAP	BTX12 BLIST 3X4		J01DA21
	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLX60ML		J01DA21
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML		J01DA21
CETROTIDE/Serono	PS.INJ.SOL	0,25MG/VIAL	BTX1VIAL+1PF.SYRX1ML	▼	H01CC02
	PS.INJ.SOL	0,25MG/VIAL	BTX7VIALS+7PF.SYR X1ML SOLV	▼	H01CC02
CEVIGEN/Bros	CR.EXT.US	20% W/W	TUBX30G		D10AX03
CEVINOLON/Bros	CR.EXT.US	5%	TUBX10G		D06BB03
	TAB	200MG/TAB	BTX25(ΣΕ BLISTERS)	■	J05AB01
CEZIREN/Φαρμαελ	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		R06AE07
CEZOLIN/Remedina	TAB	200MG/TAB	BTX10		J02AB02
CHEMILAC/lasis	CR.EXT.US	20% W/W	TUBX30G		D10AX03
CHEMISOLV/lasis	SYR	7,5MG/5ML	FLX200ML		R05DB13
CHEMISULIDE/lasis	TAB	100MG/TAB	btx20(blist 2x10)	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	M01AX17
CHIROCAINE/Abbott	INJ.SOL	5MG/ML AMP	BTX10AMPSX10ML	▼	N01BB10
CHLORAPRED/Demo	EY.DRO.SOL	0.1%+0.5%	FLX10ML		S01CA01
CHLOROFARM-S/Βιοσταμ	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX30(ΦΙΑΛΙΔΙΟ)		C04AX20
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20		C04AX20
CHLOTENOR/Novartis	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)		C07CB03
	F.C.TAB	(50+12.5)MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)		C07CB03
CHOLEDYL/Galenica	ELIX	100(63.65)MG/5ML	FLX200ML		R03DA02
	S.R.F.C.TA	400(256)MG/TAB	BTX30 (BLIST.3X10)		R03DA02
	S.R.F.C.TA	600(384)MG/TAB	BTX30 (BLIST.3X10)		R03DA02
	SYR	62.5(40)MG/5ML	FLX200ML		R03DA02
CHOLHEPAN/Doctum	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(FOIST3X10)	■	C10AB04
CHRIBUTAN/Χρυσονα	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML		R05DB13
CHRISTATIN/Χρυσονα	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	C10AA01
CIBACEN/Novartis	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX14		C09AA07
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX14		C09AA07
	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)		C09AA07
CIBADREX/Novartis	F.C.TAB	(10+12.5)MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)		C09BA07
	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)		C09BA07
	F.C.TAB	(5+6.25)MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)		C09BA07
CIDROPS/Φαραν	EY.DRO.SOL	0.3% (W/V)	FLX5ML	▼	S01AX13
CILOXAN/Αλκον	EY.DRO.SOL	0.3%	FLX5ML	▼	S01AX13
CILROTON/Janssen-Cilag	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX30	■	A03FA03
	ORAL.SOL	5MG/5ML	FLX200ML(ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ)	■	A03FA03
CILTIREN/Vocate	PS.INJ.SOL	1G/VIAL (IV)	BTX1VIAL	▼	J01DA10
	PS.INJ.SOL	1G/VIAL SOLVE(IM)	BTX1VIAL+AMPX4MLSOLV	▼	J01DA10
CIMETON/Novartis	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)		A02BA01
	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		A02BA01
	F.C.TAB	800MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		A02BA01
CINOACTIN/Φαρμασερβ Λιλλυ	CAPS	500MG/CAP	BTX12		J01MB06
CIPROFLOXACIN/Proel	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX10(BLISTER 1X10)	▼	J01MA02
CIPROMYCIN/Medichrom	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	▼	J01MA02
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	▼	J01MA02
CIPROSPES/Specifar	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLIST 2X5)	▼	J01MA02
CIPROXIN/Bayer	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10	▼	J01MA02
	INJ.SO.INF	200MG/100ML VIAL	BTX1VIALX100ML	▼	J01MA02
	INJ.SO.INF	400MG/200ML VIAL	BTX1VIALX200ML	▼	J01MA02
CISPLAMOL/Vianex	INJ.SO.INF	INJ.SOL.INF.10MG/20M	BTX1VIAL X20ML		L01XA01

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
CISPLATIN/DAVID BULL/Γερολυμάτος	INJ.SO.INF	INJ.SOL.INF.50MG/100	BTX1 VIALX100ML		L01XA01
	LY.P.IV.IN	LY.PD.IV.IN 10MG/VIA	BTX1 VIALX10MG		L01XA01
	LY.P.IV.IN	LY.PD.IV.IN 50MG/VIA	BTX1 VIALX50MG		L01XA01
	INJ.SO.INF	100MG/100ML VIAL	BTX1 VIALX100ML		L01XA01
	INJ.SO.INF	10MG/10ML VIAL	BTX1 VIALX10ML		L01XA01
CISPLATIN/EBEWE/Φαρμανελ	INJ.SO.INF	50MG/50ML VIAL	BTX1 VIALX50ML		L01XA01
	INJ.CO.INF	0.5MG/ML	BTX1 VIALX100ML		L01XA01
	INJ.CO.INF	0.5MG/ML	BTX1 VIALX20ML		L01XA01
	INJ.CO.INF	0.5MG/ML	BTX1 VIALX50ML		L01XA01
	INJ.CO.INF	1MG/ML	BTX1 VIALX100ML		L01XA01
CISPLATYL/Aventis	INJ.SO.INF	10MG/10ML VIAL	BTX1 VIALX10ML		L01XA01
	INJ.SO.INF	50MG/50ML VIAL	BTX1 VIALX50ML		L01XA01
CITROLITHIN/Farmanic	GRA.OR.SOL	GRA.OR.SOL	FLX280G		G04BX
CITROVENOT/Bros	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX10(FOIST 1X10)	▼	J01MA02
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(FOIST 1X10)	▼	J01MA02
	F.C.TAB	750MG/TAB	BTX10 (FOIST 1X10)	▼	J01MA02
	INJ.SO.INF	200MG/100ML	BTX1 VIALX100ML	▼	J01MA02
CLAFORAN/Aventis	DR.PD.INJ	0.5G/VIAL (IV+IM)	BTX1 VIAL	▼	J01DA10
	DR.PD.INJ	1G/VIAL (I.M.)	BTX1 VIAL+1AMP4MLSOL	▼	J01DA10
	DR.PD.INJ	1G/VIAL (I.V.)	BTX1 VIAL	▼	J01DA10
CLARIPEN/Elpen	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(BLIST3X7)		J01FA09
	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLX60ML		J01FA09
CLARITYNE/Schering Plough	SYR	5MG/5ML	FLX120ML		R06AX13
	TAB	10MG/TAB	BT X 21		R06AX13
CLARO/Itf	PS.OR.SOL	15MG/SINGLE DOSE	BTX10VIALS(Δίχωρα X	■	V03AF03
	TAB	15MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	V03AF03
CLAROMYCIN/Gap	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(BLIST3X7TABS)		J01FA09
CLENIL FORTE JET/Chiesi	INH.SOL.P	250MC/DOSE	FLX12,5ML(200DOSES)		R03BA01
CLENIL/Chiesi	NASPR.SUS	50mcg/dose	FLX30ML		R01AD01
CLEXANE/Aventis	INJ.SOL	10.000anti-XA IU/1ML	BTX2PR-SYRX1ML	▼ ■	B01AB05
	INJ.SOL	2000ANTI-XA IU/0.2ML	BTX2PF.SYR.X0.2ML	▼ ■	B01AB05
	INJ.SOL	4000ANTI-XA IU/0.4ML	BTX2PF.SYR.X0.4ML	▼ ■	B01AB05
	INJ.SOL	6000anti- XA/0,6ml	BTX2PR-SYRX0.6ML	▼ ■	B01AB05
	INJ.SOL	8.000 anti-XA IU/0,8	BTX2PR-SYRX0.8ML	▼ ■	B01AB05
CLIDACIN/Vianex	INJ.SOL	600MG/4ML AMP	BTX1 AMPX4ML		J01FF01
	LOT	1%	FLX30ML		D10AF01
	SOL.EXT.US	1%	FLX30ML		D10AF01
CLINDAGEL/Vocate	VAG.CREAM	2%W/W	TUBX40G+7ΔΟΣΙΜΕΤΡΙ-		G01AA10
CLINDAMYCIN/PROEL/Proel	SOL.EXT.US	1%	FLX30ML		D10AF01
CLINIMIX N14G30E/Baxter	SOL.IV.INF	(8,5+30)%	BTx8BAGSx1L		
			(Σάκκος δύο διαμερισμάτων)	▼	B05BA10
CLINIMIX N17G35/Baxter	SOL.IV.INF	(10+35)%	BTx8BAGSx1L		
			(Σάκκος δύο διαμερισμάτων)	▼	B05BA10
CLINIMIX N9G20E/Baxter	SOL.IV.INF	(5,5+20)%	BTx8BAGSx1L		
			(Σάκκος δύο διαμερισμάτων)	▼	B05BA10
CLINOLEIC/Clintec Parenteral	EMU.IV.INF	20%	BTX10BOTTLESX250ML	▼	B05BA02
	EMU.IV.INF	20%	BTX10BOTTLESX500ML	▼	B05BA02
	INJ.EM.INF	20% W/V	BTX10BAGS X500ML	▼	B05BA02
	INJ.EM.INF	20% W/V	BTX20BAGSX250ML	▼	B05BA02
	INJ.EM.INF	20% W/V	BTX24BAGSX100ML	▼	B05BA02
CLINOMEL N4-550/Clintec Parenteral	INJ.EM.INF	10%	BTx4TRIPLE-BAGSx2L		
			(800ML+800ML+400ML)	▼	B05BA10
	INJ.EM.INF	10%	BTx6TRIPLE-BAGSx1L		
			(400ML+400ML+200ML)	▼	B05BA10

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
CLINOMEL N7-1000/Clintec Parenteral	INJ.EM.INF	20%	BTx4TRIPLE-BAGSx2L (800ML+800ML+400ML)	▼	B05BA10
	INJ.EM.INF	20%	BTx6TRIPLE-BAGSx1L (400ML+400ML+200ML)	▼	B05BA10
CLIOVYL/S.J.A.	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	M01AX17
CLIPOSTAT/Φαρμακελ	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLISTX10)	■	C10AB04
CLIVARIN/Abbott	INJ.SOL	1432anti-Xa U/0,25ML	BTX5PF.SYRX0.25ML	▼	B01AB08
CLOMIN/Μεντινοβα	CAPS	500MG/CAP	BTX12		J01DA21
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML		J01DA21
CLOMIPHEN CITRATE/ΑΝΦΑΡΜ/Ανφαρμ	TAB	50MG/TAB	BTX24		G03GB02
CLONAC/Φαραν	EY.DRO.SOL	0,1%	FLX5ML		S01BC03
CLOPIXOL/Lundbeck	C.TAB	2MG/TAB	BTX50(πολυπροσουλένιο)	▼	N05AF05
	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX50(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛΙΔΙΟ)	▼	N05AF05
	F.C.TAB	25MG/TAB	BTX50(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛΙΔΙΟ)	▼	N05AF05
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX50(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛΙΔΙΟ)	▼	N05AF05
	INJ.SOL	10MG/1ML AMP	BTX10AMPX1ML	▼	N05AF05
	OILY.INJ	100MG/2ML	BTX1AMPX2ML	▼	N05AF05
	OILY.INJ	200MG/ML AMP	BTX10AMPX1ML	▼	N05AF05
	OILY.INJ	200MG/ML AMP	BTX1AMPX1ML	▼	N05AF05
	OILY.INJ	50MG/1ML	BTX10AMPX1ML	▼	N05AF05
	OILY.INJ	50MG/1ML	BTX1AMPX1ML	▼	N05AF05
	OR.SO.D	20MG/ML	BTX1VIALX20ML	▼	N05AF05
	CAPS	100MG/CAP	BTX30 (BLIST.3X10)	■	M01AG02
	CAPS	200MG/CAP	BTX30 (BLIST.3X10)	■	M01AG02
CLOTAM/Bristol Myers Squibb	ORAL.SUSP	10MG/5ML	FLX125ML	■	M01AG02
	S.R.F.C.TA	300MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	M01AG02
	CR.EXT.US	5%	TUBX10G		D06BB03
CLOVIRAX/Remek	CR.EXT.US	5%	TUBX2G		D06BB03
COAPROVEL (APROVEL HCT)/Sanofi Bms Snc					
	TAB	(150+12,5)MG/TAB	BTX28	■	C09DA04
	TAB	(300+12,5)MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	■	C09DA04
CO-DALZAD/Novartis	F.C.TAB	(80+12.5)MG/TAB	BT X14(BLIST 1X14)	■	C09DA03
CODEXINE-R/Coup	SYR	3.9MG/5ML	FLX125ML		R05DB13
	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML(ηλ.αστ.φιαλ)		R05DB13
CODIMIN/Biomedica-Chemica	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML		R05DB13
CO-DIOVAN/Novartis	F.C.TAB	(80+12.5)MG/TAB	BTX14	■	C09DA03
CODIPRONT-N/Galenica	OR.SUS.CR	11,11MG/5ML	FLX90ML	▼	R05DA04
COGNEX/Genesis	CAPS	10MG/CAP	BTX56(BLIST2X28)	▼	N06DA01
	CAPS	20MG/CAP	BTX56(BLIST2X28)	▼	N06DA01
	CAPS	30MG/CAP	BTX56(BLIST2X28)	▼	N06DA01
	CAPS	40MG/CAP	BTX56(BLIST2X28)	▼	N06DA01
COLIFOAM/Kite	AER.TOP	10%	FLX20.8 G		A07EA02
COLPOCIN-T/Demo	GEL.EXT.US	0.75% W/W	TUBX30G		D06BX01
	INJ.SO.INF	500MG/100ML VIAL	BTX1BAGX100ML(P.P)		J01XD01
	INJ.SO.INF	500MG/100ML VIAL	BTX1BOTLLEX100ML (PE)		J01XD01
	TAB	250MG/TAB	BTX40		P01AB01
COLTHER/Vilco	EY.DRO.SOL	0.3%	FLX5ML		S01AA12
COMBANTRIN/Pfizer	CHW.TAB	250MG/TAB	BTX3 (BLIST.1X3)		P02CC01
	ORAL.SUSP	250MG/5ML	FLX10ML		P02CC01
COMBI/lasis	CR.EXT.US	0.1%+2%	TUBX20G		D01AC20
COMBIVIR/Glaxo Group	F.C.TAB	(150+300)MG/TAB	BTX60(BLISTERS)	▼	J05AF30
COMPLEVEN/Fresenius	INJ.SO.INF		BAGX2500(A.1000ML+B1000ML+Γ500ML)	▼	B05BA10
COMTAN/Novartis	F.C.TAB	200MG/TAB	BOTTLEX60		N04BX02

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
CONAZOL/Specifar	CREAM	0.1%+2%	TUB20G		D01AC20
CONSTILAX/Bros	C.TAB	400MG/TAB	BTX14	▼	J01MA06
CONTROLOC/Sanofi-Synthelabo	GR. TAB	40MG/TAB	BTX14		A02BC02
	GR. TAB	40MG/TAB	BTX14(σε πλαστικό		A02BC02
	GR. TAB	40MG/TAB	BTX28		A02BC02
	GR. TAB	40MG/TAB	BTX28(σε πλαστικό		A02BC02
	TAB	20MG/TAB	BTX40TABS	■	M01AC01
CONZILA/Μεντινοβα	TAB	20MG/TAB	BTX40TABS		M01AC01
COPAXONE/Teva	PS.INJ.SOL	20MG/VIAL SOLV	BTX28(4BTX7VIALS)X2ML+28	▼	L03AX13
CORACTEN/Vianex	CON.R.CAPS	20MG/CAP	BTX30(BLIST 3X10)		C08CA05
CORDIMEDIL/Kleva	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		C04AX20
CO-RENITEC/Vianex	TAB	(20+12.5)MG/TAB	BTX10(ALL ALUM.BLIST		C09BA02
COROTROPE/Sanofi-Synthelabo	INJ.SO.INF	10MG/10ML	BTX5AMPSX10ML	▼	C01CE02
CORTIPHENOL-H/Novartis	EYE.OINT	1%+1%	TBX4G		S01CA03
CORUBIN/lasis	OR.SOL.SD	1G/10ML	BTX10FLX10ML	■	A16AA01
CORVERT/Γερολυματος	INJ.SO.INF	0.1MG/ML(87MCG/ML)	BTX1 VIALX10ML	▼	C01BD05
COSMOFER/Demo	INJ.SOL	50MG/1ML	BTX10AMPX2ML	▼	B03AC06
	INJ.SOL	50MG/1ML	BTX5AMPX2ML	▼	B03AC06
COSMOPRIL/Cosmopharm	TAB	5MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)		N04BD01
COSMOXIM/Cosmopharm	F.C.TAB	1200MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	N06BX03
	ORAL.SOL	1000MG/5ML	FLX150ML	■	N06BX03
COTINAZIN/Pfizer	CR.EXT.US	1%	TUBX30G		D01AC07
	PD.EXT.US	1% W/W	FLX30G		D01AC07
	SPR	1% W/W	FLX30ML		D01AC07
COVERSYL/Σερβιε	TAB	4MG/TAB	BTX30 (BLIST. 1X30)		C09AA04
COVOCEF-N/Ανταρμ	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX4(BLIST1X4)	▼	J01DA23
	PD.ORA.SUS	100MG/5ML	FLX50ML	▼	J01DA23
COZAAR/Vianex	F.C.TAB	50MG/TAB	BTX10(Cold Formed Al	■	C09CA01
CREGAR/Rafarm	TAB	50MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)		C09AA01
CREON(25000)/Solvay Pharma	E.C.CAPS		BTX50(BLIST 2X25)	■	A09AA02
CREON/Solvay Pharma	GR.CAP	150MG/CAP	BTX50(BLIST2X25)	■	A09AA02
CRINONE/Serono	VAG.GEL	8% (W/W)	BTX15APPL.X1,125G		G03DA04
	VAG.GEL	8% (W/W)	BTX6APPL.X1,125G		G03DA04
CRIVION/Vilco	TAB	20MG/TAB	BTX30(FOIST1X30)		C08CA08
CRIXIVAN/Merck Sharp And Dohme	CAPS	200MG/CAP	FLX360	▼	J05AE02
	CAPS	333MG/CAP	FLX135	▼	J05AE02
	CAPS	400MG/CAP	FLX180	▼	J05AE02
CROCALCIN/Boehringer	M.D.NAS.SP	100 IU/DOSE	FL X4ML(28 DOSES)	■	H05BA01
CROHNEZINE/Λαμδα	GR.TAB	400MG/TAB	BTX30	■	A07EC02
	REC.SUP	4G/100ML BOTTLE	BT X1 (BOTTLEX100ML	■	A07EC02
	REC.SUP	4G/100ML BOTTLE	BT X7(BOTTLEX100ML	■	A07EC02
CROMABAK/Φαρμεξ	EY.DRO.SOL	2%	FLX10ML		S01GX01
CROMOLERGIN UD/Φαρμανελ	EY.DRO.SOL	2%	BTX20(2SACH AL X10MON.PINX0.5ML)		S01GX01
CROMO-POS/Φαρμεξ	EY.DRO.SOL	2%	FLX10ML		S01GX01
	NASPR.SOL	2%	BOTTLEX15ML (107		R01AC01
CRUZAFEN/Rafarm	F.C.TAB	8MG/TAB	BTX15(BLIST1X15)	▼	A04AA01
CUPAX/Kleva	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX14		J01DA06
CURBAN/Rafarm	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	■	C08CA06
CUROSURF/Chiesi	SUSP.TRACH	120MG/1.5ML VIAL	BTX1 VIALX1.5ML	▼	R07AA02
CYCLACUR/Schering	S.C.TAB	(2+0.5)MG/TAB	BTX21		G03FA10
CYCLOGYL/Αλκον	EY.DRO.SOL	1%	FLX15ML		S01FA04
CYCLOVIRAN/Medichrom	CR.EXT.US	5%	TUBX10G		D06BB03
	CR.EXT.US	5%	TUBX2G		D06BB03
	TAB	200MG/TAB	BTX25(BLISTERS)	■	J05AB01
	TAB	400MG/TAB	BTX70(BLISTERS)	■	J05AB01

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
CYMEVENE/Roche	CAPS	250MG/CAP	FLX84CAPS	▼	J05AB06
	CAPS	500MG/CAP	BTXFLX90	▼	J05AB06
	LY.P.IV.IN	500MG/VIAL	BTX1 VIAL	▼	J05AB06
CYNT/Φαρμασερβ Λίλλυ	F.C.TAB	0.2MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		C02AC05
	F.C.TAB	0.3MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		C02AC05
	F.C.TAB	0.4MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		C02AC05
CYTOTEC/Pharmacia	TAB	200MCG/TAB	BTX42(BLIST 3X14)		A02BB01
D.T. COQ ADSORBE/Vianex	INJ.SUSP		BTX20 PF.SYR.X0,5ML	■	J07AJ
	INJ.SUSP		BTX1PF.SYR.X0,5ML	■	J07AJ
D.T.VAX/Vianex	INJ.SUSP	(4+40)IU (ADULTS)	BTXPF.SYRX0.5ML(1DO)	■	J07AM51
	INJ.SUSP	INJ.SUSP.	BTX1AMPSYRX0.5ML(1ΔO	■	J07AM51
	INJ.SUSP	INJ.SUSP.	BTX20AMSYRX0.5ML(20Δ	■	J07AM51
DABROSON/Norma	INJ.SOL	80MG/2ML VIAL	BTX1VIALX2ML	■	J01GB03
DAGRILAN/Pharmacypria	CAPS	20MG	BTX12(BLIST2X6)	▼ ■	N06AB03
DAKTARIN/Janssen-Cilag	CR.EXT.US	2%	TUBX30G		D01AC02
	LOT	2% W/W	FLX30G		D01AC02
	PD.EXT.US	2%	FLX20G		D01AC02
	TINCT	2%	FLX30ML		D01AC02
	VAG.CR	2%	TUBX78G+16ΠΠΟQΘ.		G01AF04
	VAG.SUP	200MG/SUP	BTX7		G01AF04
	VAG.SUP	400MG/SUP	BTX3		G01AF04
	CR.EXT.US	2%+1 %	TUBX15G		D01AC20
DAKTODOR/Janssen-Cilag	INJ.SOL	600MG/4ML AMP	BTX1AMPX4ML		J01FF01
	LOT	1%	FLX30ML		D10AF01
	SOL.EXT.US	1%	FLX30ML		D10AF01
	VAG.CR	2%	TUBX40G(+7ΔOΞOMETPI-		G01AA10
	CAPS	300MG/CAP	BTX16(BLIST 2X8)		J01FF01
	GEL.EXT.US	1%	TBX30G		D10AF01
DALMINETTE/Norma	TAB	500MG/TAB	BTX20 (BLIST 2X10)	■	N02BE01
DALZAD/Novartis	CAPS	160MG/CAP	BTX14(BLIST1X14)	■	C09CA03
	CAPS	80MG/CAP	BT X14(BLIST 1X14)	■	C09CA03
DANATROL/Sanofi-Synthelabo	CAPS	100MG/CAP	BTX50		G03XA01
	CAPS	200MG/CAP	FLX50		G03XA01
DANKIT/Rafarm	GEL	4%	TUBX30G		D10AF02
DAONIL/Aventis	TAB	5MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		A10BB01
DAOPAR/Aventis	CON.R.TAB	(2.5+25)MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	A10BD01
DARLETON/Ανφάρμ	TAB	200MG/TAB	BTX12	▼	N05AL01
	TAB	50MG/TAB	BTX24	▼	N05AL01
DARONDA/Abbott	INJ.SOL	14MG/2.8ML VIAL	FLX1VIALX2.8ML	■	L02AE02
	INJ.SU.RET	3.75MG/VIAL	BTX1KIT	■	L02AE02
	LY.INJ.SUR	11.25MG/VIAL	BTX1KIT	■	L02AE02
DAUNOXOME/Gilead	CON.INF	50mg/25ml	BTX1VIALX25ML	▼ ■	L01DB02
DAVERIUM/Φαρμανελ	CAPS	5MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)		N04BC03
	TAB	20MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		N04BC03
DECA DURABOLIN/Organon	OILY.INJ	200MG/2ML VIAL	BTX5VIALS X2ML	▼ ■	A14AB01
	OILY.INJ	50MG/1ML AMP	BTX1AMPX1ML	▼ ■	A14AB01
DECADRON PHOSPHATE WITH NEOMYCIN/Vianex					
	EA.EY.SOL	0.1%+0,35%	FLX5ML		S03CA01
DECADRON/Vianex	EA.EY.SOL	0.1%	FLX5ML		S03BA01
	INJ.SOL	8MG/2ML AMP	BTX1AMPX2ML	■	H02AB02
DECAL/Menarini	PD.ORA.SUS	(3.1G+800 IU)/SACHET	BTX30 SACHETS		A12AX
DECLOFON/Φαρμανελ	EY.DRO.SOL	0.1%	FL X 5ML		S01BC03
	EY.SOL.SD	0.4MG/mon.pip.	BTX20X0,4ML		S01BC03
DEDOSTRYL/Antor	CR.EXT.US	0.025% W/W	TBX100G		D07AC09

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
	CR.EXT.US	0.025% W/W	TUBX30G		D07AC09
	CR.EXT.US	0.025% W/W	TUBX50G		D07AC09
DEFAROL/A.Δη.Φαρμ	TAB	10MG/TAB	BTX30		L02BA01
DEFIRIN/Chemipharm	NAS.SOL	0.01 %	FLX2.5ML		H01BA02
DELIMON/Φαρματεν	E.C.TAB	50MG/TAB	BTX30	■	M01AB05
	EY.SOL.SD	0.1 %	BTX20MONODOSEX0,4ML		S01BC03
	INJ.SOL	75MG/3ML	BTX5AMPX3ML	■	M01AB05
DELITROXIN/Φαρματεν	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)		J01FA06
DELTACORTRIL/Pfizer	TAB	5MG/TAB	BTX100	■	H02AB06
DEMERGIN/Demo	INJ.SOL	0.2MG/1ML AMP	BTX6AMPX1ML		G02AB01
	S.C.TAB	0.2MG/TAB	BTX20		G02AB01
DEMSIL/Vocate	CREAM	1%W/W	TUBX15G		D01AE15
	CREAM	1%W/W	TUBX30G		D01AE15
DENACLOF/Novartis	EY.DRO.SOL	0,1 % (1 ΔΟΣΗ)	BTX20 πλαστικούX0.3ML		S01BC03
	EY.DRO.SOL	0.1 %	FLX5ML		S01BC03
DE-NOL/Γερολυματος	C.TAB	300(120)MG/TAB	BTX112(ΣΕ FOILS)		A02BX05
	C.TAB	300(120)MG/TAB	BTX28(ΣΕ FOILS)		A02BX05
DEPAKINE CHRONO/Sanofi-Synthelabo	S.R.F.C.TA	500MG/TAB	BTX60 (BLIST6X10)	■	N03AG01
DEPAKINE/Sanofi-Synthelabo	E.C.TAB	200MG/TAB	BTX40	■	N03AG01
	E.C.TAB	500MG/TAB	BTX40	■	N03AG01
	LY.PD.INJ	400MG/VIAL	BTX4VIALS+4AMPX4MLSOL	■	N03AG01
	ORAL.SOL	200MG/ML	FLX40ML+ΔΟΣΙΜ.ΣΤΑΓΟΝ	■	N03AG01
DEPO-PROVERA/Pharmacia	INJ.SUSP	500MG/3.3ML VIAL	BTX1 VIALX3,3ML		L02AB02
DERMESTRIL SEPTEM/Φαραν	TTS	25μg/24hrs	BT X4TEM(X11,25CM)		G03CA03
	TTS	50μg/24hrs	BT X4 TEM(X22,50cm)		G03CA03
	TTS	75μg/24hrs	BTX4TEM(X33,75CM)		G03CA03
DERMESTRIL/Φαραν	TTS	100MCG/24HRS	BTX8		G03CA03
	TTS	25MCG/24HRS	BTX8		G03CA03
	TTS	50MCG/24HRS	BTX8		G03CA03
DERMINOIN/Med-One	GEL.EXT.US	0,05%W/W	TUB X30G		D10AD04
DEROCTYL/Gap	CON.R.CAPS	7.5MG/CAP	BTX20		A10BB01
	TAB	5MG/TAB	BTX30		A10BB01
DEROZIN GAP/Gap	CON.R.CAPS	150MG/CAP	BTX30		N07CA02
DESFERAL/Novartis	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	BTX10VIAL	▼ ■	V03AC01
DESKAN/Clintec Parenteral	C/S.SOL.IN		BTX1BOTTLEX40ML	▼	B05XA31
DETICENE/Aventis	DR.PD.INJ	100MG/VIAL	BTX1 VIAL+10ML SOLV		L01AX04
DEVIX/Φοινιξφαρμ	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML		R05DB13
DEXACOLLYRE/Konep	EY.DRO.SOL	0.1 %	FLX5ML(ΣΤΑΓ.ΦΙΑΛΙΔΙΟ		S01BA01
DEXALOCAL/Farmanic	CR.EXT.US	0.025%	BTC1TUBX100G		D07AC09
	CR.EXT.US	0.025%	BTX1TUBX50G		D07AC09
DEXAMETHASONE/GAP/Gap	INJ.SOL	8MG(DEX.PH.)/2ML AMP	BTX1AMPX2ML	■	H02AB02
	TAB	1MG/TAB	BTX10	■	H02AB02
DEXAMYTREX/Kite	EY.DRO.SOL	(0.3%+0.1%) W/V	FLX5ML		S01AA20
	EYE.OINT	(0.3%+0.03%) W/V	TUBX3G		S01AA20
DEXA-RHINASPRAY-N/Boehringer	M.D.NAS.SP	(0.028+0.1717)MG/DOS	FLX10ML(100DOSES)		R01AD53
DEXATON/Vianex	INJ.SOL	8MG/2ML AMP	BTX1AMPX2ML	■	H02AB02
DEXTROSE/Κοινόχρηστα	INJ.SOL	5%	AMPX5ML		B05BA03
	INJ.SOL	5%	AMPX10ML		B05BA03
	INJ.SOL	35%	AMPX10ML		B05BA03
	INJ.SOL	35%	AMPX20ML		B05BA03
	INJ.SO.INF	5%	BAGX100ML		B05BA03
	INJ.SO.INF	5%	BOTTLEX100ML		B05BA03
	INJ.SO.INF	5%	BAGX250ML		B05BA03
	INJ.SO.INF	5%	BOTTLEX250ML		B05BA03

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
	INJ.SO.INF	5%	BAGX500ML		B05BA03
	INJ.SO.INF	5%	BOTTLEX500ML		B05BA03
	INJ.SO.INF	5%	BAGX1000ML		B05BA03
	INJ.SO.INF	5%	BOTTLEX1000		B05BA03
	INJ.SO.INF	10%	BOTTLEX100ML		B05BA03
	INJ.SO.INF	10%	BOTTLEX250ML		B05BA03
	INJ.SO.INF	10%	BOTTLEX500ML		B05BA03
	INJ.SO.INF	10%	BOTTLEX1000ML		B05BA03
	INJ.SO.INF	20%	BOTTLEX250ML		B05BA03
	INJ.SO.INF	20%	BOTTLEX500ML		B05BA03
	INJ.SO.INF	20%	BOTTLEX1000ML		B05BA03
	INJ.SO.INF	35%	BOTTLEX250ML		B05BA03
	INJ.SO.INF	35%	BOTTLEX500ML		B05BA03
DIABEFAR/Elpen	TAB	5MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		A10BB01
DIABINESE/Pfizer	TAB	250MG/TAB	BTX30		A10BB02
DIALON-T/Specifar	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		C04AX20
DIAMICRON/Σερβία	TAB	80MG/TAB	BTX60(BLIST3X20)		A10BB09
DIANICOTYL/Ιφελ	TAB	100MG/TAB	BTX100(10BLISTX10)		J04AC01
DICASIN/Μεντινοβα	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX30		C04AX20
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20		C04AX20
DICETEL/Solvay Pharma	F.C.TAB	50MG/TAB	BTX50 (BLIST.2X25)		A03AX04
DICLOCIL/Bristol Myers Squibb	DR.PD.INJ	500MG/VIAL(I.V.)	BTX1VIAL		J01CF01
DICLOPHLOGONT/Novartis	E.C.TAB	25MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	M01AB05
	E.C.TAB	50MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AB05
	PR.TAB	100MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	M01AB05
	PR.TAB	75MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AB05
DIERTINA/Φαρμανελ	TAB	6MG/TAB	BTX30(3 BLISTX10)		C04AE04
DIFEND/Medicus	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	BTX5AMPX3ML	■	M01AB05
DIFMEDOL/Φαραν	TAB	10MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)		R06AX13
DIGOXIN/Ανφαρμ	INJ.SOL	0.5MG/2ML	BTX6AMPSX2ML		C01AA05
DIGOXIN/SANDOZ/Novartis	TAB	0.25MG/TAB	BTX25		C01AA05
DIHYDERGOT/Novartis	TAB	2.5MG/TAB	BTX30(BLIST2X15)		N02CA01
DILATREND/Roche	TAB	12,5MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)		C07AG02
	TAB	25MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)		C07AG02
DILTELAN/Φαραν	CAP.SR	120MG/CAP	BTX30		C08DB01
	CAP.SR	60MG/CAP	BTX30		C08DB01
	CAP.SR	90MG/CAP	BTX30		C08DB01
DINALEXIN/Φαρματεν	CAPS	20MG/CAP	BTX12(BLIST2X6)	▼ ■	N06AB03
DIOVAN/Novartis	CAPS	160MG/CAP	BTX14(BLIST1X14)	■	C09CA03
	CAPS	80MG/CAP	BTX14(BLIST1X14)	■	C09CA03
DIPEN/Elpen	CON.R.CAPS	120MG/CAP	BTX20(BLIST2X10)		C08DB01
	CON.R.CAPS	180MG/CAP	BTX28(BLIST7X4)		C08DB01
	CON.R.CAPS	240MG/CAP	BTX28(BLIST7X4)		C08DB01
	CON.R.CAPS	300MG/CAP	BTX28(BLIST7X4)		C08DB01
	TAB	60MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		C08DB01
DIPLEPTIVEN/Fresenius	INJ.CO.INF	20%	FLX100ML	▼	B05XB02
	INJ.CO.INF	20%	FLX50ML	▼	B05XB02
DIPERGON/Schering	TAB	0.20MG/TAB	BTX30		N04BC
DIPHENAL/Μινερβα	TAB	(100+25)MG/TAB	BTX20(BLISTER2X10)	▼ ■	N03AB52
	TAB	(100+50)MG/TAB	BTX20	▼ ■	N03AB52
DIPIPERON R-3345/Janssen-Cilag	TAB	40MG/TAB	BTX20	▼	N05AD05
DIPRIVAN/Cana	INJ.EMU	INJ.EM 1%	BTX100ML	▼	N01AX10
	INJ.EMU	INJ.EM 1%	BTX50ML	▼	N01AX10
	INJ.EMU	INJ.EM 1%	BTX5AMPX20ML	▼	N01AX10

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
	INJ.EMU	INJ.EM 2%	BTX1 PF.SYR.X50ML	▼	N01AX10
	INJ.EMU	INJ.EM 2%	FLX50ML	▼	N01AX10
DISCORID/Bros	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AX17
DISIPAL/Γερολυμάτος	S.C.TAB	50MG/TAB	BTX500		N04AB02
	S.C.TAB	50MG/TAB	BTX50		N04AB02
DISPERCARPINE/Novartis	EY.DRO.SOL	2%	FLX10ML		S01EB01
	EYE.OINT	2%	TBX4G		S01EB01
DISPERSADRON-C/Novartis	EY.DRO.SOL	0.1%+0.5%	FLX10ML		S01CA01
DITHYRON/Uni-Pharma	TAB	(50+12.5)MCG/TAB	BTX60	■	H03AA03
DITROPAN/Sanofi-Synthelabo	TAB	5MG/TAB	BTX30 (BLISTERS)		G04BD04
DIVINA/Organon	TAB	(2+10)MG/TAB ΜΠΛΕ + 2MG/TAB ΛΕΥΚΑ	BTX1 ηλακετα[11δισκία+10δισκία]		G03FB06
DIXAMID/Νορμα	S.C.TAB	2,5MG/TAB	BTX30 (BLISTER3X10)PVC		C03BA11
DOGMATYL/Sanofi-Synthelabo	CAPS	50MG/CAP	BTX24(BLIST2X12)	▼	N05AL01
	INJ.SOL	100MG/2MLAMP	BTX6AMPX2ML	▼	N05AL01
	SYR	25MG/5ML	FLX125ML	▼	N05AL01
	TAB	200MG/TAB	BTX12	▼	N05AL01
DOLAL/Remek	SUPP	150MG/SUP	BTX6(ΣΕ FOIST)	■	N02BE01
	SUPP	250MG/SUPP	BTX6(ΣΕ FOIST)	■	N02BE01
	SYR	125MG/5ML	FLX100ML	■	N02BE01
DOLOSTOP/Uni-Pharma	GRA.OR.SUS	100MG/SACH.	BT X20SACHET X2G	■	M01AX17
	SUPP	200MG/SUP	BTX6	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BT X20	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BT X30	■	M01AX17
DONAROT/Φαρav	PODSD	1,884(1,5)G/SACHET	BTX20SACHETS	■	M01AX05
DOPAMINE/ANFARM/Ανφαρμ	C/S.SOL.IN	50MG/5ML AMP	BTX5AMPX5ML	▼	C01CA04
DORALIN/Menarini	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX30 (BLIST 1X30)		A03AB06
DORM/Norma	TAB	1MG/TAB	BTX20	▼	N05BA06
	TAB	2.5MG/TAB	BTX20	▼	N05BA06
DORMICUM/Roche	INJ.SOL	15MG/3ML AMP	BTX5AMPX3ML	▼	N05CD08
	INJ.SOL	50MG/10ML AMP	BTX5AMPX10ML	▼	N05CD08
DOSAMONT/Χρίστια	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST6X5)	■	C10AB04
DOSTINEX/Pharmacia	TAB	0.5MG/TAB	BTX2(ΓΥΑΛΙΝΟ ΦΙΑΛ.)		G02CB03
	TAB	0.5MG/TAB	BTX8(ΓΥΑΛΙΝΟ ΦΙΑΛ.)		G02CB03
DOSTUREL/Bros	TAB	(50+25)MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)		C09BA01
DOTAREM/P+N	INJ.SOL	27,932%	BTX1 VIALX10ML		V08CA02
	INJ.SOL	27,932%	BTX1 VIALX15ML		V08CA02
	INJ.SOL	27,932%	BTX1 VIALX20ML		V08CA02
DOVONEX/Leo	CR.EXT.US	0.005%	TBX30G		D05AX02
	OINT.EXT.U	0.005%	TUBX30G		D05AX02
	SOL.EXT.US	(50μG/1ML)0,005%W/V	FLX30ML(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ.)		D05AX02
DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE/EBEWE/Φαρμανελ	INJ.SO.INF	10MG/5ML VIAL	BTX1 VIALX5ML		L01DB01
	INJ.SO.INF	50MG/25ML VIAL	BTX1 VIALX25ML		L01DB01
DOXORUBIN/Chemipharm	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	BTX10VIALSX5ML		L01DB01
	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	BTX1 VIALX5ML		L01DB01
	INJ.SOL	200MG/100ML VIAL	BTX1 VIALX100ML	▼	L01DB01
	INJ.SOL	20MG/10ML VIAL	BTX1 VIALX10ML		L01DB01
	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	BTX10VIALSX25ML		L01DB01
	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	BTX1 VIALX25ML		L01DB01
	LY.PD.INJ	10MG/VIAL	BTX10VIALS		L01DB01
	LY.PD.INJ	10MG/VIAL	BTX1 VIAL		L01DB01
	LY.PD.INJ	50MG/VIAL	BTX10VIALS		L01DB01
	LY.PD.INJ	50MG/VIAL	BTX1 VIAL		L01DB01

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
DRACANYL/Astrazeneca	PD.INH.MD	0.5MG/DOSE	FLX0.1G(200 DOSES)		R03AC03
DRALEN/Specifar	CAPS	200MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	■	M05BA01
	CAPS	400MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	■	M05BA01
DRANAT/Remedina	C.TAB	20MG/TAB	BT X30(BLIST 3X10)	■	M01AC02
	C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	■	M01AC02
DRISOFAL/Help	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	C10AB04
DROPAVIX/Φαρμανελ	SYR	30MG/5ML	FLX125ML		R05DB27
DROPILTIM/Φαραν	EY.DRO.SOL	(0,5+1)%	FLX5ML		S01ED51
DROSTEN/Vocate	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML		R05DB13
DUMYROX/Solvay Pharma	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	▼ ■	N06AB08
	F.C.TAB	50MG/TAB	BTX30(BLIST2X15)	▼ ■	N06AB08
DUOBETIC/Help	EY.DRO.SOL	2%	FLX5ML		S01GX01
	M.D.NAS.SP	2%(2,6MG/DOSE)	FLX26ML		R01AC01
DUPHALAC/Solvay Pharma	SYR	3.335G/5ML	FLX300ML	■	A06AD11
DUPHASTON/Solvay Pharma	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		G03DB01
DURAPROX/Γερόλυμπος	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30	■	M01AE12
DUROCIN/Antor	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	BTX1VIAL	■	J01GB06
DUROFOLIN/Biotrends	INJ.SOL	100MG/10ML	BT X1VIALX10ML	■	V03AF03
	INJ.SOL	200MG/20ML	BTX1VIAL X20ML	■	V03AF03
DUROGESIC/Janssen-Cilag	TTS	100MCG/HR	BTX5X40CM	▼	N02AB03
	TTS	25MCG/HR	BTX5X10CM	▼	N02AB03
	TTS	50MCG/HR	BTX5X20CM	▼	N02AB03
	TTS	75MCG/HR	BTX5X30CM	▼	N02AB03
DUSPATALIN/Solvay Pharma	S.C.TAB	100MG/TAB	BTX50		A03AA04
DYNASTAT/Pharmacia	PD.IN.	40MG/VIAL	BTX1VIAL+SOLV 2ML	■	M01AH04
DYSPOIT/Ipsen	LY.PD.INJ	500U/VIAL	BTX1VIAL	▼ ■	M03AX01
	LY.PD.INJ	500U/VIAL	BTX2VIALS	▼ ■	M03AX01
EBERSEPT/Bros	CR.EXT.US	2%	TUBX30G		D01AC08
	TAB	200MG/TAB	BTX10(ΣΕ BLIST)		J02AB02
ECLORION/Norma	TAB	200MG/TAB	BTX12	▼	N05AL01
ECOLINE/Biomedica-Chemica	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX14(FOIST7X2)		J01DA06
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX14(FOIST7X2)		J01DA06
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX6(FOIST3X2)		J01DA06
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX8(FOIST4X2)		J01DA06
ECRADIN/Med-One	TAB	1MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		R06AX17
ECTOSPASMOL/Rafarm	E.C.TAB	400MG/TAB	BTX30	■	A07EC02
EDRIGYL/Allen	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AX17
EFEMOLINE/Novartis	EY.DRO.SOL	0.1%+0.025%	FLX5ML		S01BB03
EFEXOR XR/Wyeth	CON.R.CAPS	150MG/CAP	BTX14(BLIST1X14)	▼ ■	N06AX16
	CON.R.CAPS	150MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)	▼ ■	N06AX16
	CON.R.CAPS	75MG/CAP	BTX14(BLIST1X14)	▼ ■	N06AX16
	CON.R.CAPS	75MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)	▼ ■	N06AX16
EFEXOR/Wyeth	TAB	37.5MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)	▼ ■	N06AX16
	TAB	50MG/TAB	BTX42(BLIST2X21)	▼ ■	N06AX16
	TAB	75MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)	▼ ■	N06AX16
EFFORTIL/Boehringer	CON.R.CAPS	25MG/CAP	BTX20 (BLIST.2X10)		C01CA01
	OR.SO.D	7.5MG/G	FLX15G		C01CA01
EGICALM/Sanofi-Synthelabo	DR.PD.INJ	1.8(1)G/VIAL	BTX4VIAL+4AMPX5MLSOL		N02BA
	PD.OR.SD	1.8(1)G/SACHET	BTX20 SACHETS	■	N02BA
	PD.OR.SD	180 (100)MG/SACHET	BTX30SACHETS	■	B01AC06
	PD.OR.SD	288(160)MG/SACHET	BTX30 SACHETS	■	B01AC06
	PD.OR.SD	540(300)MG/SACHET	BTX30 SACHETS	■	B01AC06
	PD.OR.SD	900(500)MG/SACHET	BTX20 SACHETS	■	N02BA
EIFEL/Rafarm	EY.DRO.SOL	0.5%	FLX5ML		S01ED02

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
EKLIPID/Proel	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(3BLISTX10)	■	C10AB04
EKLIVAN/Proel	PD.SOL.INF	3MG/AMP	BTX1AMP+1AMPX1MLSOLV	▼	H01CB01
EKZEVIT/Biomedica-Chemica	TAB	(50+25)MG/TAB	BTX20		C09BA01
ELBAT/Genepharm	TAB	250MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		L02BB01
ELECTROLYTE/Κοινόχρηστα	INJ.SO.INF		BOTTLEX500ML		B05BB01
	INJ.SO.INF		BOTTLEX1000ML		B05BB01
ELINAP/Kleva	TAB	100MG/TAB	BTX20	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	M01AX17
ELITYRAN/Vianex	LY.INJ.SUR	11.25MG/VIAL	BTX1KIT	■	L02AE02
	LY.INJ.SUR	3.75MG/VIAL	BTX1KIT	■	L02AE02
ELKOSTOP/Μινερβα	GR.CAP	20MG	BT X14		A02BC01
	GR.CAP	20MG	BT X28		A02BC01
ELKOTHERAN/Bros	E.C.CAPS	20MG/CAP	BT X28(φιαλίδιο)		A02BC01
	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔΙΟ)		A02BC01
ELOCON/Schering Plough	CR.EXT.US	0.1% W/W	TUBX15G		D07AC13
	CR.EXT.US	0.1% W/W	TUBX25G		D07AC13
	LOT	0.1% W/W	FLX20ML		D07AC13
	LOT	0.1% W/W	FLX30ML		D07AC13
	OINT.EXT.U	0.1% W/W	TUBX15G		D07AC13
	OINT.EXT.U	0.1% W/W	TUBX25G		D07AC13
ELVESIL/Biomedica-Chemica	CON.R.TAB	120MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		C08DB01
	TAB	60MG/TAB	BTX30(BLISTERS3X10)		C08DB01
EMADINE/Alcon	EY.DRO.SOL	0.05%	FLX5ML		S01GX06
EMEDAL/Norma	GEL.EXT.US	0.75%	TUBX30G		D06BX01
	INJ.SO.INF	500MG/100ML VIAL	BTX1 VIALX100ML		J01XD01
EMETOSTOP/Specifar	TAB	30MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)		A04AΦ01
EMLA/Cana	CR.EXT.US	2.5%+2.5%	BTX10TUBX5G+25DRESSI (voσ. συσ)		D04AB01
	CR.EXT.US	2.5%+2.5%	BTX5TUBX5G+10DRESSING		D04AB01
	PLAST	(2,5+2,5)% W/W	BTX2PLASTERS		D04AB01
EMORZIM/Pharmacia	INJ.SO.INF	150MG/15ML	BTX1 VIALX15ML		L01XA02
	INJ.SO.INF	450MG/45ML	BTX1 VIALX45ML		L01XA02
EMPENOX/Demo	SUPP	500MG/SUP	BTX20	■	A07EC02
EMPIROL/Norma	TAB	(50+25)MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		C09BA01
EMTHEXATE/Chemipharm	INJ.SOL	1000MG/40ML VIAL	BTX10VIALSX40ML		L01BA01
	INJ.SOL	1000MG/40ML VIAL	BTX1 VIALX40ML		L01BA01
	INJ.SOL	500MG/20ML VIAL	BTX10VIALSX20ML		L01BA01
	INJ.SOL	500MG/20ML VIAL	BTX1 VIALX20ML		L01BA01
	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	BTX1 VIALX2 ML		L01BA01
	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	BTX25VIALS X2ML		L01BA01
	INJ.SOL	5MG/2ML VIAL	BTX1 VIALX2ML		L01BA01
	INJ.SOL	5MG/2ML VIAL	BTX25VIALSX2ML		L01BA01
	TAB	2.5MG/TAB	BTX100(BLIST10X10)		L01BA01
ENALAPRIL MALEATE+HYDROCHLOROTHIAZIDE/Help	TAB	(20+12.5)MG/TAB	BTX10(FOIL1X10)		C09BA02
ENBREL/Wyeth	PS.INJ.SOL	25MG/VIAL	BTX4VIALS+4PF.SYR.	▼ ■	L04AA11
ENDOREM/P+N	INJ.SUSP	89.6MG FE/8ML AMP	BTX1AMPX8ML+1συσκευη		V08
ENDOXAN/Baxter	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL	BTX1 VIAL		L01AA01
	DR.PD.INJ	500MG/VIAL	BTX1 VIAL		L01AA01
	S.C.TAB	50MG/TAB	BTX50		L01AA01
ENERIX/Smith Kline Beecham	INJ.SUSP	10MCG/0.5ML (1 DOSE)	BTX1 VIALX0.5ML+SYR	■	J07BC01
	INJ.SUSP	20MCG/1ML VIAL	BTX1 VIALX1ML+SYR	■	J07BC01
ENGESTOL-HYD/Farmanic	OR.SO.D	1MG/ML	FLX20ML		C04AE01
	TAB	1.5MG/TAB	BTX30		C04AE01
ENSIAL/Remedina	OR.SOL.SD	1G/10ML FL	BTX10FLX10ML	■	A16AA01

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
ENTIANTHE/Rafarm	CAPS	300MG/CAP	BTX50(BLIST5X10)	■	C10AB04
EPADOREN/Demo	C.TAB	150MG/TAB	BTX20 (BLIST 2X10)		A02BA02
	SYR	75MG/5ML	FLX300ML		A02BA02
EPANUTIN/Pfizer	CAPS	100MG/CAP	BTX100	■	N03AB02
	INJ.SOL	250(229,95)MG/5ML	BTX5AMPX5ML	■	N03AB02
	ORAL.SUSP	30MG/5ML	FLX125ML	■	N03AB02
EPIVIR/Glaxo Group	F.C.TAB	150MG/TAB	FLX60	▼	J05AF05
	ORAL.SOL	10MG/ML	FLX240ML	▼	J05AF05
EPREX/Janssen-Cilag	INJ.SOL	1000 IU/0.5 ML	BTX6 VIALSX0.5ML	▼ ■	B03XA01
	INJ.SOL	1000 IU/0.5 ML	BTX6PF.SYRX0.5ML	▼ ■	B03XA01
	INJ.SOL	10000IU/1ML	BTX6PF.SYRX1ML	▼ ■	B03XA01
	INJ.SOL	10000IU/1ML	BTX6VIALSX1ML	▼ ■	B03XA01
	INJ.SOL	2000 IU/0.5ML PF.SYR	BTX6PF.SYR.X0.5ML	▼ ■	B03XA01
	INJ.SOL	2000IU/1ML	BTX6VIALSX1ML	▼ ■	B03XA01
	INJ.SOL	3000 IU/0.3ML PF.SYR	BTX6PF.SYR.X0.3ML	▼ ■	B03XA01
	INJ.SOL	4000 IU/0.4ML PF.SYR	BTX6PF.SYR.X0.4ML	▼ ■	B03XA01
	INJ.SOL	40000 IU/ML	BTX1VIALX1ML	▼ ■	B03XA01
	INJ.SOL	40000 IU/ML	BTX4VIALSX1ML	▼ ■	B03XA01
	INJ.SOL	40000 IU/ML	BTX6VIALSX1ML	▼ ■	B03XA01
	INJ.SOL	4000IU/1ML	BTX6VIALX1ML	▼ ■	B03XA01
	INJ.SOL	5000IU/0,5ML	BTX6PF.SYRX0.5ML	▼ ■	B03XA01
	INJ.SOL	6000IU/0,6ML	BTX6PF.SYRX0.6ML	▼ ■	B03XA01
	INJ.SOL	8000IU/0,8ML	BTX6PF.SYRX0.8ML	▼ ■	B03XA01
EPSILAT/Coup	TAB	10MG/TAB	BTX20(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ.)		N05BE01
ERGOCLAVIN/Bros	TAB	60MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		C08DB01
ERLECIT/Doctum	TAB	100MG/TAB	BTX20(FOIST2X10)	■	M01AX17
ERMOFAN/Χρυσον	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX16(BLISTER)	▼	J01MA01
ERPACLOVIR/Med-One	CR.EXT.US	5%	TUBX10G		D06BB03
ERPIZON/Demo	CR.EXT.US	5%	TUBX10G		D06BB03
ERWINASE/Ipsen	LY.PD.INJ	10000 IU/VIAL	BTX20VIALS	▼ ■	L01XX02
ERXETILAN/Leovan	TAB	20MG/TAB	BTX10(FOIST1X10)		C09AA02
	TAB	20MG/TAB	BTX30(FOIST3X10)		C09AA02
ERYACNE/Galderma	GEL.EXT.US	4%	TUBX30G		D10AF02
ERYBROS/Bros	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)		J01FA06
ERYCREAM/Φαρμα	GEL.EXT.US	2%	TUBX30G		D10AF02
	GEL.EXT.US	4%	TUBX30G		D10AF02
ERYGEL/Kleva	GEL	4%	TUBX30G		D10AF02
ERYSTAMINE-K/Biostrum	EY.DRO.SOL	2%	FLX10ML		S01GX01
	NAS.SOL	2%	FLX15ML		R01AC01
ERYTHROCIN/Abbott	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX12(BLIST 3X4)		J01FA01
	GR.OR.SD	500MG/SACH	BTX12 SACHETS		J01FA01
	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLX100ML		J01FA01
	GRA.OR.SUS	500MG/5ML	FLX60ML		J01FA01
ERYTHROGEL/Biospray	EMUL.EXT.U	CUT. EMUL 1 %	TUB X 25G		D10AF02
ERYTHROMYCIN LACTOBIONATE IV/ABBOTT/Abbott	LY.PD.INJ	1G/VIAL	BTX1VIAL		J01FA01
ERYTHROPEN/Elpen	C.TAB	250MG/TAB	BTX60(BLIST 15X4)		J01FA01
	C.TAB	500MG/TAB	BTX60(BLIST 15X4)		J01FA01
	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLX60ML		J01FA01
	GRA.OR.SUS	500MG/5ML	FLX60ML		J01FA01
ESELAN/Ανταρμ	E.C.CAPS	20MG/CAP	FL X28+1φακ.		A02BC01
	E.C.CAPS	20MG/CAP	FLX14+1ΦΑΚ.ΑΦ.(SILIC		A02BC01
	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMP.SOLV		A02BC01
ESMERON/Organon	INJ.SOL	10MG/1ML VIAL	BTX10VIALSX10ML	▼	M03AC09

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
ESONIDE/Kleva	INJ.SOL	10MG/1ML VIAL	BTX12VIALSX5ML	▼	M03AC09
	CR.EXT.US	0.025%	TUB X100G		D07AC09
	CR.EXT.US	0.025%	TUBX50G		D07AC09
	M.D.NAS.SP	100MG/DOSE	FLX10ML(200DOSES)		R01AD05
ESSELDON/Ανφαρμ	M.D.NAS.SP	50 MC/DOSE	FLX10ML(200DOSES)		R01AD05
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX20 (BLIST.1X20)		A02BA03
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX20 (BLIST.1X20)		A02BA03
ESTALIS SEQUI/Novartis	TTS	50MCG/24h ΦΑΣΗ Α, (50+250)MCG/24h ΦΑΣΗ Β	BTX8TTS(4TTSX14.5cm ΦΑΣΗ Α +4TTSX16cm ΦΑΣΗ Β) SACHETS		G03FB05
ESTALIS/Novartis	TTS	50+250MCG/24h	BT X8TTS X16CM		G03FA01
ESTOPAUSE/Φαρμav	F.C.TAB	(2+5)MG/TAB (ΘΑΛΑΣΣΙ) + 2MG/TAB (ΛΕΥΚΑ)	BTX28		G03FB06
ESTRACOMB TTS/Novartis	TTS	50MCG/24HRS (a), (50MCG+0,25MG)/24HRS (b)	BTX4συστηματα(a)+4συστηματα(b)		G03FB05
ESTRACYT/Pharmacia	CAPS	140MG/CAP	BTX100	▼ ■	L01XX11
ESTRADERM TTS/Novartis	TTS	100MCG/24HRS	BTX6X20SC(IN SACHET)		G03CA03
	TTS	25MCG/24HRS	BTX6X5 SC(IN SACHET)		G03CA03
	TTS	50MCG/24HRS	BTX6X10SC(IN SACHET)		G03CA03
ESTRADOT/Novartis	TTS	100MC/24HRS	BTX8(T.T.S IN SACHET		G03CA03
	TTS	37,5MC/24HRS	BTX8(T.T.S IN SACHET		G03CA03
	TTS	50MC/24HRS	BTX8(T.T.S IN SACHET		G03CA03
	TTS	75MC/24HRS	BTX8(T.T.S IN SACHET		G03CA03
ESTRAMON/Hexal	TTS	100MC/24HRS	BTX24TEM(x40cm2) IN		G03CA03
	TTS	100MC/24HRS	BTX6TEM(x40cm2) IN		G03CA03
	TTS	100MC/24HRS	BTX8TEM(x40cm2) IN		G03CA03
	TTS	50MC/24HRS	BTX24TEM(x20cm2) IN		G03CA03
	TTS	50MC/24HRS	BTX6TEM(x20cm2) IN		G03CA03
	TTS	50MC/24HRS	BTX8TEM(x20cm2) IN		G03CA03
ESTROFEM/Novo Nordisk	F.C.TABL	1MG/TAB	BTX28		G03CA03
ETASISEN/Rafarm	CR.EXT.US	5%	TUBX10G		D06BB03
ETFARIOL/Vilco	C.TAB	250MG/TAB	BTX20	■	B01AC05
ETHYFEN/Medicus	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AX01
ETHYOL/Schering Plough	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	BTX3VIAL	▼ ■	L01XXA1
ETIDRON/Φαρμανελ	CAPS	200MG/CAP	BTX30	■	M05BA01
	CAPS	400MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	■	M05BA01
ETIDRONATE/Pharmachem	CAPS	200MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	■	M05BA01
	CAPS	400MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	■	M05BA01
ETIPLUS/Biospray	CAPS	400MG/CAP	BTX30(3BLISTX10)	■	M05BA01
ETOPOSIDE/EBEWE/Φαρμανελ	INJ.SO.INF	100MG/5ML VIAL	BTX1 VIALX5ML		L01CB01
ETOPOSIDE/Chemipharm	INJ.SO.INF	100MG/5ML VIAL	BTX10VIALSX5ML		L01CB01
	INJ.SO.INF	100MG/5ML VIAL	BTX1 VIALX5ML		L01CB01
EUCYCLINE/Demo	SYR	1MG/5ML	FLX100ML		R06AX17
EVAGELIN/Help	TAB	3MG/TAB	BTX30	▼	N05BA08
EVAGRIP/Kite	INJ.SUSP	(15+15+15)MC/0,5ML	BTX1 PF.SYR.X0.5ML	■	J07BB
EVATON B12/Demo	INJ.SOL		BTX5AMPX5ML		A11DB
EVATON-T/Demo	INJ.SOL		BTX1AMPX10ML	▼	A11JA
EVINOPON/Bros	E.C.TAB	25MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	M01AB05
	E.C.TAB	50MG/TAB	BTX20	■	M01AB05
	EY.DRO.SOL	0.1%	FLX5ML		S01BC03
	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	BTX5AMPX3ML	■	M01AB05
	SUPP	100MG/SUP	BTX10	■	M01AB05
	SUPP	50MG/SUP	BTX10	■	M01AB05
EVIOL/Gap	SOF.G.CAPS	100MG/CAP	BTX20(BLIST2X10)		A11HA03
EVISTA/Eli-Lilly	F.C.TAB	60MG/TAB	BTX28 (BLISTERS)	■	G03XC01

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ		ΑΤC
EXAZEN/Vocate	CR.EXT.US	20% W/W	TUBX30G			D10AX03
	CR.EXT.US	20% W/W	TUBX60G			D10AX03
EXELON/Novartis	CAPS	1.5MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)	▼	■	N06DA03
	CAPS	3MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)	▼	■	N06DA03
	CAPS	4.5MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)	▼	■	N06DA03
	CAPS	6MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)	▼	■	N06DA03
	ORAL.SOL	2MG/ML	BTXBOTTLEX120ML	▼	■	N06DA03
EXOCIN/Alvia	EY.DRO.SOL	0.3% W/V	FLX5ML	▼		S01AX11
EXOREX/Lavipharm	EMUL.EXT.U	1% W/W	FLX250ML			D05AA
EXOSTREPT/Biomedica-Chemica	CAPS	20MG/CAP	BTX12(FOIST3X4)	▼	■	N06AB03
EXPECTEIN/Farmedia	CR.EXT.US	0.1%+2%	TUB X20 G			D01AC20
EXTRABOLINE/Genepharm	OILY.INJ	200MG/2ML VIAL	BTX3VIALSX2ML	▼	■	A14AB01
EXTRASTATIN/Χρiοna	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX20		■	C10AA01
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10		■	C10AA01
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10		■	C10AA01
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX20		■	C10AA01
EYEBREX/Alvia	EY.DRO.SOL	0.3% W/V	FLX5ML			S01AA12
	EYE.OINT	0.3%	TUBX3,5G			S01AA12
EYEBREX-DEXA/Alvia	EY.DRO.SUS	0.1%+0.3%	FLX5ML			S01CA01
EYECLOF/Genepharm	EY.DRO.SOL	0.1%	FLX5ML			S01BC03
	EY.SOL.SD	0,1%	BTX20FLX0,4ML			S01BC03
EYEFLUR/Biospray	EY.DRO.SOL	0,03%	FLX5ML			S01BC04
EYETOBRIN/Konep	EY.DRO.SOL	0.3%	FLX5ML			S01AA12
EZIPOL/Kleva	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14(FOIST1X14)			A02BC01
	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX28			A02BC01
EZOPTA/Biomedica-Chemica	C.TAB	150MG/TAB	BTX20 (FOIL)			A02BA02
EZUMYCIN/Rafarm	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(BLIST3X7)			J01FA09
FACTODIN/Φαρav	CR.EXT.US	1%	TUBX20G			D01AC01
FACTOR VIII/BIOTEST SDH/Iovioς	LY.P.IV.IN	1000 IU/10ML VIAL	1VIALX1000IU+1VIALX10MLSOLV			
			+1ΣΕΤ ΕΓΧΥΣΗΣ	▼		B02BD02
	LY.P.IV.IN	250 IU/5ML VIAL	1VIALX250IU+1VIAL	▼		B02BD02
	LY.P.IV.IN	500 IU/10ML VIAL	1VIALX500IU+1VIALX10	▼		B02BD02
FAMOTIDINE/Velka	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)			A02BA03
FAMVIR/Novartis	F.C.TAB	125MG/TAB	BTX10		■	J05AB09
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21		■	J05AB09
FANHDI/Demo	INPSV	1000IU/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX10ML	▼		B02BD02
	INPSV	250IU/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX10ML	▼		B02BD02
	INPSV	500IU/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX10ML	▼		B02BD02
FANTERSOL/Proel	CR.EXT.US	2%	TUBX30G			D01AC02
FARBOVIL/Farmaten	CON.R.CAPS	200MG/CAP	BTX14		■	M01AE03
FARCEF/Φαρav	DR.PD.INJ	1G/VIAL (IM)	BTX1VIAL+1AMPX3.5ML	▼		J01DA13
	DR.PD.INJ	1G/VIAL (IV)	BTX1VIAL+1AMPX10ML	▼		J01DA13
FARCYCLIN/Φαρav	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	BTX1AMPX2ML		■	J01GB06
FARLIDONE/Aurora	NASPR.SUS	100MC/DOSE	FLX10ML(200DOSES)			R01AD05
	NASPR.SUS	50MC/DOSE	FLX10ML(200DOSES)			R01AD05
FARMIDIL/Relyo	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)			C04AX20
FARMORUBICIN/Pharmacia	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	BTX1VIAL(ΓΥΑΛΙΝΟ)		■	L01DB03
	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	BTX1VIAL(ΓΥΑΛΙΝΟ)		■	L01DB03
	LY.PD.INJ	10MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX5MLSOL		■	L01DB03
	LY.PD.INJ	50MG/VIAL	BTX1VIAL		■	L01DB03
FASTURTEC/Sanofi - Synthelabo	PD.SOL.INF	1,5MG/ML	BTX3VIALS+3AMP SOLV	▼	■	L01XXA2
FAVORAT/Χρiοna	E.C.TAB	400MG/TAB	BTX30 (BLIST3X10)		■	A07EC02
	SUPP	250MG/SUP	BTX30(FOIST6X5)		■	A07EC02
FEACEF/Bros	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX8			J01DA06

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX6		J01DA06
FEALIN/Bros	TAB	100MG/TAB	BTX20		C07AB03
FEDOLEN/Viofar	TAB	15MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	V03AF03
FELDENE/Pfizer	DISP.TAB	10MG/TAB	BTX20(2 BLISTERX10)	■	M01AC01
	DISP.TAB	20MG/TAB	BTX10(1 BLISTERX10)	■	M01AC01
	INJ.SOL	20MG/1ML AMP	BTX5AMPSX1ML	■	M01AC01
	SUPP	20MG/SUP	BTX10	■	M01AC01
FELISELIN/Rafarm	TAB	5MG/TAB	BT X50(BLIST 5X10)		N04BD01
FEMARA/Novartis	F.C.TAB	2.5MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	■	L02BG04
FEMASTON/Solvay Pharma	F.C.TAB	(2+10)MG/TAB (KITPINA)			
		+ 2MG/TAB(ΚΕΡΑΜΟΧΡΟΑ)	BTX28[BLISTX(14ΚΕΡΑΜ+14KITPINA)]		G03FB08
FEMINOFLEX/Medicus	CAPS	400MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	■	M05BA01
FENISTIL/Novartis	CAPSR	4MG/CAP	BTX20(BLIST2X10)		R06AB03
	S.C.TAB	1MG/TAB	BTX20(BLISTER 2X10)		R06AB03
	SYR	0.5MG/5ML	FLX100ML		R06AB03
FENOCLOF/Φαρμανελ	CON.R.CAPS	75MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	■	M01AB05
FENTANYL/Janssen-Cilag	INJ.SOL	0.05MG/1ML AMP	BTX5AMPX1ML	▼	N01AH01
	INJ.SOL	0.5MG/10ML(0.05MG/ML)	BTX5AMPX10ML	▼	N01AH01
FEOLFOL/Vianex	CON.R.CAPS	[150(47)+0,5MG]MG/CA	BTX30(BLISTERS)		B03AD03
FERO-FOLIC-500/Abbott	CO.R.F.C.T	325(105)MG+350MCG/TAB	BTX20(BLIST PACK2X10)		B03AD03
FERRIPROX/Apotex	F.C.TAB	500MG/TAB	FLX100	▼ ■	V03AC02
FERRUM FOL HAUSMANN/Nycomed	CHW.TAB	(100+0.350)MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)		B03AB05
FERRUM HAUSMANN/Nycomed	CHW.TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)		B03AB05
	OR.SO.D	(50)MG/ML	FLX30ML		B03AB05
	OR.SOL.SD	100MG/5ML AMP ORAL	BTX10AMPX5ML		B03AB05
	SYR	50MG/5ML	FLX125ML		B03AB05
FIBRILAN/Farmedia	CR.EXT.US	5%	TUB X10G		D06BB03
	CR.EXT.US	5%	TUB X2G		D06BB03
	CR.EXT.US	5%	TUB X5G		D06BB03
FIBROLIP/Ανφαρμ	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	C10AB04
FIBROSPES/Specifar	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	C10AB04
FICA-F/Vilco	CAPS	500MG/CAP	BTX12(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔΙΟ)		J01DA21
FIGALOL/Biomedica-Chemica	CAPS	100MG/CAP	BTX7(BLIST 1X7)		J02AC01
FIGOZANT/Χρίσνα	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	C08CA06
FILICINE/Adelco	TAB	5MG/TAB	BTX30 (ΣΕ BLISTERS)		B03BB01
FILOCOT/Sanofi-Synthelabo	CR.EXT.US	1%	TUBX20G		D07AA02
FISIOTENS/Solvay Pharma	F.C.TAB	0.2MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)		C02AC05
	F.C.TAB	0.3MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)		C02AC05
	F.C.TAB	0.4MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)		C02AC05
FLADALGIN/Proel	TAB	100MG/TAB	BT X30	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BTX20	■	M01AX17
FLAGYL/Aventis	CAPS	500MG/CAP	BTX30 (BLIST.3X10)		P01AB01
	ORAL.SUSP	200MG/5ML	FLX120ML		P01AB01
	VAG.SUP	500MG/SUP	BTX10		G01AF01
FLAMMACERIUM/Solvay Pharma	CR.EXT.US	1%+2.2%	BAZOX500G	■	D01AA20
FLEBOGAMMA/Demo	INJ.SO.INF	5%	BTX1VIALX100ML	▼ ■	J06BA02
	INJ.SO.INF	5%	BTX1VIALX10ML	▼ ■	J06BA02
	INJ.SO.INF	5%	BTX1VIALX200ML	▼ ■	J06BA02
	INJ.SO.INF	5%	BTX1VIALX50ML	▼ ■	J06BA02
FLECORN/Biospray	S.R.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		C08CA05
FLEET PHOSPHO-SODA/Botavia	ORAL.SOL	(24.4+10.8)G/45ML	BTX2FLX45ML		
			μόνο για διαγνωστική εξέταση		A06AD
FLEMINOSAN/Φαρματεν	SOL.EXT.US	1% W/V	FLX30ML		D10AF01
FLEMOXIN/Γερολυματος	TAB	500MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		J01CA04

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
FLEMYCIN/Elpen	TAB	TAB 250MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		J01CA04
	TAB	TAB 1000MG/TAB	BTX20(BLISI X2X10)		J01CA04
	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX4MLSOL	▼	J01DA10
	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX4MLSOL	▼	J01DA10
FLEXELITE/Bros	DR.PD.INJ	500MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX2MLSOL	▼	J01DA10
	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	BTX1AMPX2ML	■	J01GB06
FLEXIDON/Cosmopharm	CAPS	150MG/CAP	BTX14(BLISTER)		A02BA04
	CAPS	300MG/CAP	BTX7(BLISTER)		A02BA04
FLIXOTIDE NASULES/Glaxo Smithkline	NASDR.SUS	400MCG/0,4ML AMP	BTX28AMPS		R01AD08
FLIXOTIDE NEBULES/Glaxo Smithkline	INH.SUS.N	0,5mg/dose	BTX10		R03BA05
FLIXOTIDE/Glaxo Smithkline	AER.MD.INH	125MCG/DOSE	FLX120DOSES(10.2g)		R03BA05
	AER.MD.INH	250MCG/DOSE	FLX120DOSES(10.2G)		R03BA05
	AER.MD.INH	50MCG/DOSE	FLX120DOSES(10.2G)		R03BA05
	CR.EXT.US	0.05%	TUBX30G		D07AC17
	M.D.NAS.SP	50MC/DOSE	FLX16G(120 DOSES)		R01AD08
	OINT.EXT.U	0.005%	TUBX30G		D07AC17
	PD.INH.MD	250MCG/DOSE	Taivia x 60 blisters		R03BA05
	PD.INH.MD	500MCG/DOSE	Taiviax60blisters AI		R03BA05
	PD.INH.MD	50MCG/DOSE	taiviax60blisters AL		R03BA05
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10 (BLIST1X10)	▼	J01MA02
FLODENEU/Remedina	CAPS	20MG/CAP	BTX1FL(PVC)X10 CAPS	■	M01AC01
FLOGOSTOP/Biospray	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BTX30 (BLIST3X10)	■	M01AX17
FLOGOZYME/Norma	LOT	0.10% W/V	FLX50ML		D07AC01
FLONITAL/Ανφάρμ	CAPS	20MG/TAB	BTX12(BLIST1X12)	▼	N06AB03
	CAPS	20MG/TAB	BTX28(BLIST 2X14)	▼	N06AB03
FLUARIX/Smith Kline Beecham	INJ.SUSP	(15+15+15)MCG/0,5ML	BTX1PF.SYRX0,5ML	■	J07BB
FLUBIR/Norma	C.TAB	150MG/TAB	BTX30		C04AX20
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		C04AX20
	OR.SO.D	150MG/ML	FLX40ML		C04AX20
FLUCINOM/Schering Plough	TAB	250MG/TAB	BTX21(BLIST1x21)		L02BB01
FLUCODRUG/Med-One	CAPS	100MG/CAP	BTX7(BLIST1X7)		J02AC01
	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	BTX1VIALX50ML		J02AC01
FLUCON/Αλκον	EY.DRO.SUS	0.1%	FLX5ML		S01BA07
FLUCONAZOLE/NOVEXAL/Novexal	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	BTX1VIAL		J02AC01
FLUCYTOSINE/ICN/Icn Iberica	INJ.SO.INF	2.5G/250ML VIAL	BTX5VIALX250ML		J02AX01
FLUDARA/Schering	F.C.TABL	10MG/TAB	BTX15	■	L01BB05
	F.C.TABL	10MG/TAB	BTX20	■	L01BB05
	LY.PD.INJ	50MG/VIAL	BTX5VIALS	■	L01BB05
FLUDEX/Σερβία	S.C.TAB	2.5MG/TAB	BTX30 (BLIST.2X15)		C03BA11
FLUMICOMPLEX/Biomedica-Chemica	CR.EXT.US	0.1%+2%	BTXTUBX20G		D01AC52
FLUOROURACIL/ICN/Icn Iberica	INJ.SOL	250MG/5ML VIAL	BTX5VIALSX5ML		L01BC02
	INJ.SOL	500MG/10ML VIAL	BTX5VIALSX10ML		L01BC02
FLUOXETINE/BIOCHEMIE/Novartis	CAPS	20MG/CAP	BTX12(BLIST1X12)	▼	N06AB03
FLUPIDOL/Janssen-Cilag	TAB	20MG/TAB	BTX12(BLIST1X12)	▼	N05AG03
FLUROFEN/Vianex	S.C.TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AE09
	S.C.TAB	50MG/TAB	BTX30(BLIST3x10)	■	M01AE09
	SUPP	100MG/SUP	BTX10(FOIL2X5)	■	M01AE09
FLUROPTIC/Κονεπ	EY.DRO.SOL	0.03%	FLX5ML		S01BC04
FLUSEMINAL/Ανφάρμ	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX14 (FOIL)	▼	J01MA06
FLUSENIL/Ανφάρμ	CAPS	150MG/CAP	BTX1(BLIST1X1)		J02AC01
	CAPS	150MG/CAP	BTX7(BLIST1X7)		J02AC01
	CAPS	50MG/CAP	BTX7(BLIST1X7)		J02AC01
FLUSTAREN/Χρυσία	GR.OR.SD	600MG/SACHET	BTX20SACHETS		V03AB23

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
FLUTAPLEX/Chemipharm	TAB	250MG/TAB	BTX100(BLISTERS)		L02BB01
FLUVET/Vianex	EY.DRO.SOL	2%	FLX10ML		S01GX01
FLUXADIR/Antor	CAPS	20MG/CAP	BTX12(BLIST 2X6)	▼ ■	N06AB03
FLUXINAM/Vilco	EY.DRO.SUS	0.1%	FLX5ML		S01BA07
FML/Alvia	EY.DRO.SUS	0.1%	FLX5ML		S01BA07
FML-NEO/Alvia	EY.DRO.SUS	0.5%+0.1%	FLX5ML		S01CA07
FOKESTON/Rafarm	CAPS	20MG/CAP	BTX12(BLIST3X4)	▼ ■	N06AB03
FOLIMENT/Χρυσια	CAPS	15MG/CAP	BTX10(BLIST1X10)	■	V03AF03
FOLINATO/Φαρav	INJ.SOL	15MG/3ML VIAL	BT X1 VIAL (3ML)	■	V03AF03
	INJ.SOL	15MG/3ML VIAL	BT X25VIALS(3ML)	■	V03AF03
	INJ.SOL	200MG/20ML VIAL	BTX1 (VIALX20ML)	■	V03AF03
	PD.OR.SD	15MG/SINGLE DOSE	BTX10VIAL(ΔΙΧΩΠΑ)	■	V03AF03
	TAB	15mg/TAB	TAB 15MG	■	V03AF03
FOLMIGOR/Χρυσια	CAPS	15MG/CAP	BTX10(BLIST1X10)	■	V03AF03
FONGAMIL/Remek	CR.EXT.US	1% W/W	TUBX30G		D01AC13
FORADIL/Novartis	AER.MD.INH	12MCG/DOSE	FLX4ML(50DOSES)		R03AC13
	CAPS.INH	12MCG/CAP	BT X60(BLIST 6X10)		R03AC13
	CAPS.INH	12MCG/CAP	BTX30(BLIST3X10)		R03AC13
FORCILEN/Specifar	CR.EXT.US	20% (W/W)	TUBX30G		D10AX03
FORENIUM/Abbott	VO.LIQ.G.A	99.9% W/W	FLX100ML	▼	N01AB06
FORTATHRIN/Gap	CON.R.CAPS	75MG/CAP	BTX20(2BLISTERSX10)	■	M01AB01
FORTERRA/Help	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLISTER)	▼	J01MA02
FORTILUT/Gap	TAB	10MG/TAB	BTX20		G03DC02
FORTINOL/Φαρμαvel	EY.DRO.SOL	1%	FLX5ML		S01ED05
	EY.DRO.SOL	2%	FLX5ML		S01ED05
FORTOVASE/Roche	SOF.G.CAPS	200MG/TAB	BTX180 CAPS	▼	J05AE01
FORTTRANS/Ipsen	PD.ORA.SOL	74G/SACHET	BTX4SACHETS		
			μόνο για διαγνωστική εξέταση		A06AD65
FOSALEN/Genepharm	TAB	10MG/TAB	BTX10(1BLIST X10)	■	M05BA04
FOSAMAX Once weekly/Vianex	TAB	70MG/TAB	BTX4(BLIST)	■	M05BA04
FOSAMAX/Vianex	TAB	10MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	M05BA04
FOUCACILLIN/Coup	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX14(FOIL1X14)		J01DA06
	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX8(FOIL1X8)		J01DA06
FOUCH/Rafarm	SOL.EXT.US	1%	FLX30ML		D10AF01
	VAG.CREAM	2%	TUBX40G+7ΔΟΣΙΜΕΤΡΙ-		G01AA10
FOXOLIN/Gap	TAB	15MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	V03AF03
FOZIDE/Bristol Myers Squibb	TAB	(20+12.5)MG/TAB	BTX14		C09BA09
FRAGMIN/Pharmacia	INJ.SOL	10.000 ANTI-XA IU/1ML	BTX10AMPSX1ML	▼ ■	B01AB04
	INJ.SOL	2500ANTI-XA IU/0.2ML	BTX10PF.SYR.X0.2ML	▼ ■	B01AB04
	INJ.SOL	5000ANTI-XA IU/0.2ML	BTX10PF.SYR.X0.2ML	▼ ■	B01AB04
FRAXIPARINE/Sanofi-Synthelabo	INJ.SOL	2850ANTI-XA IU/0.3ML	BTX2PF.SYRX0.3ML	▼ ■	B01AB06
	INJ.SOL	5700ANTI-XA IU/0.6ML	BTX2PF.SYR.X0.6ML	▼ ■	B01AB06
	INJ.SOL	9500ANTI-XA IU/1ML	BTX2PF.SYRX1ML	▼ ■	B01AB06
FREDYR/Rafarm	DR.PD.INJ	0.750G/VIAL	BTX10VIALS		J01DA06
	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX10VIALS		J01DA06
FREDYREN/Rafarm	CAPS	500MG/CAP	BTX12		J01DA08
	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLX60ML		J01DA08
FRENASMA/Φαρav	SYR	1MG/5ML	FLX100ML		R06AX17
	TAB	1MG/TAB	BTX30(BLIST.3X10)		R06AX17
FRISIUM/Aventis	TAB	10MG/TAB	BTX20	▼	N05BA09
	TAB	20MG/TAB	BTX20	▼	N05BA09
FROMENTYL/Μεντινοβα	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	BTX1 VIALX2ML	■	J01GB06
FRUMIL/Aventis	TAB	(40+5)MG/TAB	BTX28(BLIST 2X14)		C03EB01
FRUTENOR/Rafarm	OR.SOL.SD	1000MG/10ML SIN.DOSE	BTX10FLX10ML	■	A16AA01

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
FTAGIROL/Biospray	AER.MD.INH	0.2MG/DOSE	FLX(300ΔΟΣΕΙΣ)		R03AC04
FTAZIDIME/Φαρμασερβ Λιλλυ	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL	BTX1VIAL	▼	J01DA11
	DR.PD.INJ	2000MG/VIAL	BTX1VIAL	▼	J01DA11
FUCICORT/Leo	CR.EXT.US	2%+0.1%	TUBX15G		D07CC01
FUCIDIN H/Leo	CR.EXT.US	(2+1)%	TUBX15G		D07CA01
FUCIDIN/Leo	CR.EXT.US	2%	TUBX15G		D06AX01
	DR.PD.INJ	500MG/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX10ML	▼	J01XC01
	EY.DRO.SUS	1%	BTX12PLAST.UN.X0.2G		S01AA13
	EY.DRO.SUS	1% W/W	TBX5G		S01AA13
	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX12(1BLISTX12)		J01XC01
	IMP.GAUZE	30MG/TE	10ΓΑΖΕΣ(10CMX10CM)		D09AA02
	OINT.EXT.U	2%	TUB X 15G		D06AX01
	ORAL.SUSP	250MG/5ML	FLX90ML		J01XC01
	F.C.TAB	(500+125)MG/TAB	BTX12(FOIST3X4)		J01CR02
	F.C.TAB	(500+125)MG/TAB	BTX24		J01CR02
FUGENTIN/Elpen	PD.ORA.SUS	(125+31.25)MG/5ML	FLX60ML		J01CR02
	PD.ORA.SUS	(250+62,5)MG/5ML	FLX60ML		J01CR02
FUMICON/Leovan	CREAM	(0,1+2,0)% W/W	TUBX20G		D01AC20
FUNGIDERM/Biospray	CR.EXT.US	1% W/W	TUBX15G		D01AC10
	CR.EXT.US	1% W/W	TUBX35G		D01AC10
FUNGORAL/Janssen-Cilag	CR.EXT.US	2%	TUBX30G		D01AC08
	TAB	200MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)		J02AB02
FUNGUSTATIN/Pfizer	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	BTX1VIAL		J02AC01
FUNGUSTERIL/Biospray	CAPS	150MG/CAP	BTX7(BLIST 1X7)		J02AC01
	CAPS	150MG/CAP	BTX1X150MG		J02AC01
	CAPS	50MG/CAP	BTX7		J02AC01
FURAXIL/Remedina	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX8(FOIL4X2)		J01DA06
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX8(FOIL4X2)		J01DA06
FUROLIN/Farmanic	TAB	100MG/TAB	BTX30		J01XE01
	TAB	50MG/TAB	BTX30		J01XE01
FYSIOFER/Itf	OR.SOL.SD	800(40Fe***)MG/15MLV	BTX10VIALS(ORAL)		B03AB09
FYSIOFOL/Itf	OR.SOL.SD	800+0.235mg/15ML VIA	BT X10DC		B03AB09
GABITRIL/Sanofi-Synthelabo	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX50(πλαστ.φιαλ.)	■	N03AXA2
	F.C.TAB	15MG/TAB	BTX50(πλαστ.φιαλ.)	■	N03AXA2
	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX50(πλαστ.φιαλ.)	■	N03AXA2
GADOVIST PFS/Schering	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	BTX1PF.SYR.X15ML		V08CA09
GADOVIST/Schering	INJ.SOL	1MMOL/ML	BTX1VIALX30ML		V08CA09
GALEBIRON/Biomedica-Chemica	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(FOIL2X10)		A02BA02
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX50(FOIST5X100		A02BA02
GALEMIN/Φαρμανελ	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	BTX1VIAL		J01DA06
GALINOCORT/Vilco	LOT	0.1%	FLX60ML		D07AC01
GALOL/Elpen	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)		C07AB03
	TAB	50MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)		C07AB03
GAMESPIR/Cosmopharm	CAPS	60MG/CAP	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AB11
GAMMA VENIN P/Γερολυματος	LY.PD.INJ	2.5G/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX50ML	▼	J06BA01
GAMMAGARD SD/Baxter	LY.PD.INJ	0.5G/BOTTLE	BTX(1VIALX0,5G+1VIAL	▼	J06BA02
	LY.PD.INJ	10G/BOTTLE	BTX(1BOTTLEX10G+1BOT	▼	J06BA02
	LY.PD.INJ	2.5G/VIAL	BTX(1VIALX2,5G+1VIAL	▼	J06BA02
	LY.PD.INJ	5G/BOTTLE	BTX(1BOTTLEX5G+1BOT	▼	J06BA02
	LY.PD.INJ	5G/BOTTLE	BTX(1BOTTLEX5G+1BOT	▼	J06BA02
GANTIL/Elpen	CAPS	200MG/CAP	BTX10(BLIST1X10)	■	M01AG02
	CAPS	200MG/CAP	BTX30	■	M01AG02
GAPROXEN/Gap	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(STRIPS2X10)		A02BA02
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10(STRIP1X10)		A02BA02
GARAMAT/Schering Plough	EA.EY.SOL	0.3%+0.1%(BET.S.PH)	FLX5ML		S03CA06

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
GARAMYCIN/Schering Plough	EY.DRO.SOL	0.3%	FLX5ML		S01AA11
	INJ.SOL	20MG/2ML VIAL	BTX1VIALX2ML	■	J01GB03
	INJ.SOL	80MG/2ML	BTX1VIALX2ML	■	J01GB03
GARAPEPSIN/Medichrom	CAPS	200MG/CAP	BTX30(BLIST2X15)		A03AA05
GARDENAL/Aventis	TAB	100MG/TAB	BTX20 (BLIST.1X20)	▼ ■	N03AA02
GASTEROGEN/Φαρav	C.TAB	20MG/TAB	BTX20		A02BA03
GASTROGRAFIN/Schering	ORAL.SOL	66%+10%	FLX100ML		V08AA01
GAVERIL/Crocus	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX30(3X10)ΣΕ BLISTE		C04AX20
	OR.SO.D	150MG/ML	FLX20ML		C04AX20
G-DIL/Gap	TAB	20MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)	■	C01DA14
GEDIZIL/Crocus	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST.3X10)	■	C10AB04
GELFIX/Bros	MED.SPONG	250MG/PC	BTX3SPONG.5X5cm		B02BC07
GELOFUSINE/Βιοσεp	INJ.SO.INF	4%+0,701%+0,136%	BTX10ECOFLAC ΤΩΝ 500	▼	B05AA06
GEMFIBROZIL/S.J.A. PHARM. LTD/S.J.A.	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST6X5)	■	C10AB04
GEMFOLID/Genepharm	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	C10AB04
GEMPLIPID-MEDICHROM/Medichrom	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	■	C10AB04
GEMZAR/Φαρμασεpβ Λιλλυ	LY.P.IV.IN	1000MG/VIAL	BTX1 VIAL	▼ ■	L01BC05
	LY.P.IV.IN	200MG/VIAL	BTX1 VIAL	▼ ■	L01BC05
GENECALCIN/Genepharm	INJ.SOL	100 IU/1ML AMP	BTX10AMPSX1ML	■	H05BA01
	INJ.SOL	100 IU/1ML AMP	BTX5AMPSX1ML	■	H05BA01
	M.D.NAS.SP	100 IU/DOSE	FLX4ML(28DOSES)	■	H05BA01
	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	BTX2FLX4ML(56DOSES)	■	H05BA01
	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	FLX2ML(14DOSES)	■	H05BA01
GENEFADRONE/Genepharm	INJ.SO.INF	20MG/10ML VIAL	BTX1 VIALX10ML	▼ ■	L01 DB07
GENEPHOXAL/Genepharm	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX8(ΣΕ FOIST)		J01DA06
GENEPRAMI-D/Genepharm	TAB	10MG/TAB	BTX20(ΣΕ BLISTERS)	■	A03FA01
GENOTROPIN KABIQUICK/Pharmacia	PS.INJ.SOL	4,6 IU	BTX10KABIQUICKS	▼ ■	H01AC01
GENOTROPIN(ME ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΟ)/Pharmacia					
	PS.INJ.SOL	18,4 IU	BT X1 CARTRIDGE	▼ ■	H01AC01
GENOVOX/Kleva	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	■	C08CA06
GENSPIR/Vocate	ORAL.SOL	160MG/5ML	FLX120ML	■	N02BE01
	TAB	500MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	N02BE01
GENTADEX/Φαρμεξ	EY.DRO.SOL	0,1+0,5%	BTX1 FLX5ML		S01AA20
GENTAGEN/Genepharm	CR.EXT.US	0,3%W/W	BTX1 TUBX15G		D06AX07
	EY.DRO.SOL	0.3%	FLX5ML		S01AA11
	INJ.SOL	80MG/2ML VIAL	1AMPX2ML	■	J01GB03
GENTAMICIN/COOPER/Κονεp	EY.DRO.SOL	0.3%	FLX5ML		S01AA11
GENTIRAN/Vocate	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		R06AE07
GEODON/Pfizer	CAPS	40MG/CAP	BTX56(BLIST4X14)	▼ ■	N05AE04
	CAPS	60MG/CAP	BTX56(BLIST4X14)	▼ ■	N05AE04
	CAPS	80MG/CAP	BTX56(BLIST4X14)	▼ ■	N05AE04
	PS.INJ.SOL	20MG/ML	BTX1 VIAL+1AMPX1,2ML	▼ ■	N05AE04
GEREF/Serono	LY.PD.INJ	50MCG/AMP	BTX1 AMP+1AMPX1MLSOLV	▼ ■	V04CD03
GERTALGIN/Φαρav	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔΙΑ)		A02BC01
GERTEMYCIN/Φαρav	CAPS	500MG/CAP	BTX12 (BLIST. 3X4)		J01DA21
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML		J01DA21
GERTOCLAM/Φαρav	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20		A02BA02
	F.C.TAB	75MG/TAB	BT X10(1 FOIST X10)		A02BA02
	F.C.TAB	75MG/TAB	BT X20 (2 FOIST X10)		A02BA02
	F.C.TAB	75MG/TAB	BT X30(3 FOIST X10)		A02BA02
	F.C.TAB	75MG/TAB	BT X4 (1 FOIST X4)		A02BA02
GESIDINE/Φαρμασεpβ Λιλλυ	DR.PD.INJ	5MG/VIAL	BTX1 VIAL		L01CA03
GEYPIRINA/Proel	EA.EY.SOL	(10+0,5)%	FLX10ML		S01AA20
GILUDOP/Solvay Pharma	INJ.CO.INF	50MG/5ML	BTX5AMPX5ML	▼	C01CA04

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
GINETON/Med-One	F.C.TAB	600MG	BTX30(BLIST3X10)	■	C10AB04
GINORECTOL/Kleva	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	▼	J01MA02
	SOL.IV.INF	200MG/100ML VIAL	BTX1VIAL(CLEAR GLASS VIALS X100ML)	▼	J01MA02
GLADIUS/Φαρμανελ	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IV)	BTX1VIAL+1AMPX10MLSO	▼	J01DA13
	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL(IM)	BTX1VIAL+1AMPX3.5MLS	▼	J01DA13
GLAFEMAK/Alvia	EY.DRO.SOL	0.5%	FLX3ML		S01ED01
GLAVERAL/Help	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14		A02BC01
	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX28		A02BC01
GLIANIMON/Menarini	OR.SO.D	2MG/ML	FLX20ML	▼	N05AD07
	TAB	1.5MG/TAB	BTX20(2 STRIPS X10)	▼	N05AD07
	TAB	5MG/TAB	BTX20(2 STRIPS X10)	▼	N05AD07
GLIBENESE/Pfizer	TAB	5MG/TAB	BTX30		A10BB07
GLIVEC/Novartis	CAPS	100MG	BTX120(BLIST12X10)	▼ ■	L01XX28
GLOPIR/Gap	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)		C08CA05
	S.R.F.C.TA	20MG/TAB	BTX30(BLIST.3X10)		C08CA05
GLORIXONE/Medicus	DR.PD.INJ	1000mg/VIAL (I.M)	BTX1VIAL+1AMPX3.5ML	▼	J01DA13
	DR.PD.INJ	1000mg/VIAL (I.V)	BTX1VIAL+1AMPX10ML	▼	J01DA13
GLORYFEN/Help	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX50VIAL+50AMPX4MLS	▼	J01DA10
GLOSSYFIN/Doctum	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10 ΣΕ FOIL	▼	J01MA02
GLUCAGEN/Novo Nordisk	LY.PD.INJ	1MG(1IU)/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX1MLSO		H04AA01
GLUCOBAY/Bayer	TAB	100MG/TAB	BTX30(FOIL2X15)		A10BF01
	TAB	50MG/TAB	BTX30(FOIL2X15)		A10BF01
GLUCOPHAGE/Πετριοβαρς	F.C.TAB	850MG/TAB	BTX30		A10BA02
GLYCOPHOS/Fresenius	C/S.SOL.IN	21,6%w/v	BTX10ΠΛ.ΦΙΑΛX20ML		B05XA14
GNOSTOCARDIN/Bros	TAB	20MG/TAB	BT X30(BLIST 3X10)		C09AA02
	TAB	20MG/TAB	BTX10		C09AA02
GNOSTOL/Bros	CAPS	500MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)		P01AB01
	INJ.SO.INF	500MG/100ML VIAL	BTX1VIALX100ML		J01XD01
GNOSTOVAL/Bros	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)		C09AA03
	TAB	20MG/TAB	BT X28(BLIST 2X14)		C09AA03
	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)		C09AA03
GOLDASTATIN/Leovan	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)	■	C10AA01
GONAL-F/Serono	LY.PD.INJ	150 IU/VIAL	BTX1AMP+1AMPX1MLSOLV	▼	G03GA05
	LY.PD.INJ	37.5 IU/AMP	BTX1AMP+1AMPSOLV	▼	G03GA05
	LY.PD.INJ	37.5 IU/AMP	BTX5AMP+5AMPSSOLV	▼	G03GA05
	LY.PD.INJ	600 IU/ML	BTX1AMP+1AMPSX2MLSOLV	▼	G03GA05
	LY.PD.INJ	75 IU/VIAL	BTX1AMP+1AMPX1MLSOLV	▼	G03GA05
	LY.PD.INJ	75 IU/VIAL	BTX5AMPS+5AMPSX1MLSO	▼	G03GA05
	LY.PD.INJ	75IU/1 ML VIAL	BTX1VIAL+1VIALX1MLSO	▼	G03GA05
GONIF/Kleva	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	BTX1VIAL		J01DA06
G-PRESS/Gap	TAB	20MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)		C08CA08
GRANOCYTE/Aventis	DR.PD.INJ	33.6 MIU(263MCG)/VIA	BTX5VIALSX1ML+5AMPX1	▼ ■	L03AA10
GRANULOKINE/Roche	INJ.SOL	30MU(300MCG/1MLVIAL)	BTX5VIALSX1ML	▼ ■	L03AA02
	INJ.SOL	48MU(480MCG/1.6MLVIA	BTX5VIALSX1.6ML	▼ ■	L03AA02
GRECOTENS/Geneparm	CAPS	20MG/CAP	BTX10	■	M01AC01
GRENIS/Geneparm	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX14	▼	J01MA06
GRENIS-CIPRO/Geneparm	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	▼	J01MA02
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	▼	J01MA02
GRENIS-OFLO/Geneparm	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX16(BLIST2X8)	▼	J01MA01
	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	BTX1VIALX50ML	▼	J01MA01
G-REVM/Gap	TAB	100MG/TAB	BT X30 (BLIST 3X10)	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AX17
GROWART/lapharm	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL	BT X10 VIALS (10 ML)	■	A16AA01

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
GULAMYL/Elpen	SYR	(50+30)MG/5ML	FLX200ML		R03DA54
GYNOFEN 35/Schering	S.C.TAB	(2+0.035)MG/TAB	BTX21(ΣΕ BLISTER)		G03HB01
GYNOSANT/Γερόλυματος	CAPS	100MG/CAP	BTX7(BLIST1X7)		J02AC01
	CAPS	150MG/CAP	BTX1(BLIST 1X1)		J02AC01
GYNO-TARDYFERON/Pharmafabre	PR.TAB	80+0.35MG/TAB	BT X30(BLISTER)		B03AD03
HADLINOL/Medicus	CAPS	100MG/CAP	BTX7(BLIST1X7)		J02AC01
	CAPS	50MG/CAP	BTX7(BLIST1X7)		J02AC01
	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	BTX1 VIALX50ML		J02AC01
HAEMACCEL/Aventis	INJ.SO.INF	3.5%	1VIALX500ML	▼	B05AA06
HAES-STERIL/Fresenius	INJ.SO.INF	10%+0.9%	BAGX500ML(FREE FLEX)	▼	B05AA07
	INJ.SO.INF	10%+0.9%	BOTTLEX500ML	▼	B05AA07
	INJ.SO.INF	6%+0.9%	BAGX500ML(FREE FLEX)	▼	B05AA07
	INJ.SO.INF	6%+0.9%	BOTTLEX500ML	▼	B05AA07
HAGEVIR/Cosmopharm	CR.EXT.US	5% W/W	TUBX10G		D06BB03
	TAB	200MG/TAB	BTX25(BLIST1X25)	■	J05AB01
HALCION/Pharmacia	TAB	0.25MG/TAB	BTX10	▼	N05CD05
HAMILTOSIN/Rafarm	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		R06AE07
HAVRIX (EMB. ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ)/Smith Kline Beecham	INJ.SUSP	1440ELISA UNITS/DOSE	BTX1PF.SYR.X1ML	■	J07BC02
	INJ.SUSP	720ELISA UNITS/DOSE	BTX1PF. SYR.X0,5ML	■	J07BC02
HBVAXPRO/Aventis Pasteur	INJ.SUSP	10MC/1ML	BTX1 PREF.SYRX1ML	■	J07BC01
	INJ.SUSP	10MC/1ML	BTX1 VIALX1ML	■	J07BC01
	INJ.SUSP	40MC/1ML	BTX1 PREF.SYRX1ML	■	J07BC01
	INJ.SUSP	40MC/1ML	BTX1 VIALX1ML	■	J07BC01
	INJ.SUSP	5MC/0,5ML	BTX1 PREF.SYR	■	J07BC01
	INJ.SUSP	5MC/0,5ML	BTX1 VIALX0,5ML	■	J07BC01
HELIXATE NEXGEN/Bayer	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX2.5MLSOLV+1SET	▼	B02BD02
	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX2.5MLSOLV+1SET	▼	B02BD02
	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX2.5MLSOLV+1SET	▼	B02BD02
HELPOIGIN/Help	TAB	10MG/TAB	BTX14(SE BLISTER)		R06AX13
HELPOSOL/Help	CR.EXT.US	5%	TUBX10G		D06BB03
	CR.EXT.US	5%	TUBX2G		D06BB03
	TAB	200MG/TAB	BTX25(BLIST5X5)	■	J05AB01
HELPOVION/Medicus	GEL.EXT.US	1%	TUBX15G		D01AC10
	SOL.EXT.US	1%	FLX15ML		D01AC10
HEMAFER FOL/Uni-Pharma	CHW.TAB	(100+0.350)MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		B03AB05
HEMAFER/Uni-Pharma	CHW.TAB	100MG/TAB	BTX30		B03AB05
	OR.SO.D	50MG/ML	FLX30ML		B03AB05
	OR.SOL.SD	100MG/5ML	BTX10VIALS X5ML		B03AB05
	SYR	50MG/5ML	FLX125ML		B03AB05
HEMOFIL-M/Baxter	LY.PD.INJ	1000 IU/VIAL	(BTX1 VIAL)+(BTX1 VIAL	▼	B02BD02
	LY.PD.INJ	250 IU/VIAL	(BTX1 VIAL)+(BTX1 VIAL	▼	B02BD02
	LY.PD.INJ	500IU/VIAL	(BTX1 VIAL)+(BTX1 VIAL	▼	B02BD02
HEMOHES/Biosep	INJ.SO.INF	10%+0.9%	ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΦΙΑΛΗ(LDPE)X500ML	▼	B05AA07
	INJ.SO.INF	6%+0.9%	ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΦΙΑΛΗ(LDPE)X500ML	▼	B05AA07
HEMON/Norma	TAB	100MG/TAB	BTX21		C07AB03
HEPARIN/Leo	INJ.SOL	25.000 IU/5ML VIAL	VIALX5ML(BTX10VIALS)	▼	B01AB01
	INJ.SOL	5000IU/5ML VIAL	BTX5VIALSX5ML	▼	B01AB01
HERCEPTIN/Roche	PD.C.SO.INF	150MG/VIAL	BTX1 VIAL(GLASS)	▼	L01XC03
HERZKUR/Χρωνα	CR.EXT.US	5%	TUBX10G		D06BB03
	TAB	200MG/TAB	BTX25(BLIST 5X5)	■	J05AB01
	TAB	400MG/TAB	BTX70(BLIST 7X10)	■	J05AB01
HETACLOX/Φαρπav	CAPS	500MG/CAP	BTX12		J01DA08
	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLX60ML		J01DA08

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
HEVRONAZ/Rafarm	OINT.EXT.U	2%	TUB X15GR		D06AX09
HEXABRIX 320/P+N	INJ.SOL	(19.65+39.3)% (32%I)	BTX1VIALX100ML		V08AB03
	INJ.SOL	(19.65+39.3)% (32%I)	BTX1VIALX200ML		V08AB03
	INJ.SOL	(19.65+39.3)% (32%I)	BTX1VIALX50ML		V08AB03
HEXAVAC/Pasteur Merieux	INJ.SUSP	0,5ML PF.SYR	BTX1ΣΥΡΙΓΓΑ ΜΕ ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΕΝΗ ΒΕΛΟΝΑ	■	J07CA
HIBERIX/Smith Kline Beecham	LY.PD.INJ	10MC PRP/0.5ML(DOSE)	BTX1VIALX0.5ML(DOSE)	■	J07AG51
HIBTITER/Wyeth	INJ.SOL	10MCG+25MCG/DO 0.5ML	BTX1VIALX0.5ML	■	J07AG01
HIPNOSEDON/Roche	F.C.TAB	1MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	▼	N05CD03
HIREMON/Demo	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		N05BE01
HISTAFREN/Uni-Pharma	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		R06AE07
HIVID/Roche	F.C.TAB	0.375MG/TAB	BTX100	▼	J05AF03
	F.C.TAB	0.750MG/TAB	BTX100	▼	J05AF03
HOBATICAM/Φοινίφαρμ	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	■	M01AC02
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	■	M01AC02
HOBATOLEX/Φοινίφαρμ	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST6X5)	■	C10AB04
HOBATSTRESS/Φοινίφαρμ	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		N05BE01
HOLOXAN/Baxter	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL	BTX1VIAL		L01AA06
	DR.PD.INJ	2000MG/VIAL	BTX1VIAL		L01AA06
	DR.PD.INJ	500MG/VIAL	BTX1VIAL		L01AA06
HORESTYL/Kleva	SYR	5MG/5ML	FLX120ML		R06AX13
	TAB	10MG/TAB	BT X21(BLIST 1X21)		R06AX13
	TAB	10MG/TAB	BTX14(BLIST)		R06AX13
HOSTACYCLIN/Aventis	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX8(BLIST1X8)		J01AA07
HOVALIN/Astrazeneca	CAPS	40MG/CAP	BTX14(BLIST2X7)	■	C10AA04
HUMALOG/Eli-Lilly	INJ.SOL	100 IU/ML	1φιαλίδιοX10ML		A10AB04
HUMALOG-CARTRIDGE/Eli-Lilly	INJ.SOL	100I U/ML	BTX5 CARTR.X3ML		A10AB04
HUMALOG-MIX25/Φαρμασερβ Λίλλυ	INJ.SUSP	100U/ML	BTX5CARTRIDGESX3ML		A10AB04
HUMALOG-MIX25PEN/Φαρμασερβ Λίλλυ	INJ.SUSP	100U/ML	BTX5PENSX3.0ML		A10AB04
HUMALOG-PEN/Φαρμασερβ Λίλλυ	INJ.SOL	100U/ML	BTX5PENSX3ML		A10AB04
HUMAN ALBUMIN/BAXTER/Baxter	INJ.SO.INF	0.25	BTX1VIALX100ML	▼	B05AA01
	INJ.SO.INF	0.25	BTX1VIALX50ML	▼	B05AA01
HUMAN ALBUMIN/BAYER/Bayer	INJ.SO.INF	250MG/ML	BTX1VIALX100ML	▼	B05AA01
	INJ.SO.INF	250MG/ML	BTX1VIALX50ML	▼	B05AA01
HUMAN ALBUMIN/BEHRINGWERKE/Γερολυματος	INJ.SO.INF	20%	BT X1FLX50ML	▼	B05AA01
	INJ.SO.INF	20%	BTX1FLX100ML	▼	B05AA01
HUMAN ALBUMIN/BIOTEST -LOW SALT CONTENT/Ιονιος	INJ.SO.INF	20%	BOTTLEX100ML	▼	B05AA01
	INJ.SO.INF	20%	BOTTLEX50ML	▼	B05AA01
	INJ.SO.INF	5%	BOTTLEX250ML	▼	B05AA01
	INJ.SO.INF	5%	BOTTLEX500ML	▼	B05AA01
	INJ.SO.INF	5%	BOTTLEX50ML	▼	B05AA01
HUMAN ALBUMIN/GRIFOLS/Demo	INJ.SO.INF	200MG/1ML	VIALX100ML	▼	B05AA01
	INJ.SO.INF	200MG/1ML	VIALX50ML	▼	B05AA01
HUMATROPE/Φαρμασερβ Λίλλυ	PS.INJ.SOL.	1.33MG/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX2MLSO	▼ ■	H01AC01
	PS.INJ.SOL.	12MG/CARTRIDGE	BTX1CARTR.+1 SYR X3.15ML SOLV	▼ ■	H01AC01
	PS.INJ.SOL.	24MG/CARTRIDGE	BTX1CARTR.+1 SYR X3.15ML SOLV	▼ ■	H01AC01
	PS.INJ.SOL.	6MG/CARTRIDGE	BTX1CARTR.+1 SYR X3.15ML SOLV	▼ ■	H01AC01
HUMULIN (NPH) CARTRIDGE/Φαρμασερβ Λίλλυ	INJ.SUSP	100 IU/ML	BTX5CARTRIDGESX3ML		A10AC01
HUMULIN (REGULAR) CARTRIDGE/Φαρμασερβ Λίλλυ	INJ.SOL	100 IU/ML	BTX5CARTRIDGESX3ML		A10AB01
HUMULIN L (LENTE)/Φαρμασερβ Λίλλυ	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX1VIALX10ML		A10AC01
HUMULIN M1 10/90 (ΜΙΓΜΑ)/Φαρμασερβ Λίλλυ					

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
HUMULIN M2 (20/80) CARTRIDGE/Φαρμασερβ Λίλλυ	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX1VIALX10ML		A10AD01
	INJ.SUSP	100 IU/ML	BT X 5CARTRIDGESX3ML		A10AD01
	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX1VIALX10ML		A10AD01
HUMULIN M3 (30/70)CARTRIDGE/Φαρμασερβ Λίλλυ	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX5CARTRIDGESX3ML		A10AD01
	INJ.SUSP	100 IU/ML	BTX1VIALX10ML		A10AD01
	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX1VIALX10ML		A10AD01
HUMULIN M4 40/60 (ΜΙΓΜΑ)/Φαρμασερβ Λίλλυ	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX1VIALX10ML		A10AD01
	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX1VIALX10ML		A10AC01
	INJ.SOL	100IU/ML	BTX1VIALX10ML		A10AB01
HUPERLOID/Rafarm	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX1VIALX10ML		A10AE01
	TAB	1.5MG/TAB	BTX30		C04AE01
	INJ.SOL	20MG/2ML	BTX1PF.SYR.X2ML		M09AX01
HYALART/Φαρν	PD.INJ.SOL	4MG/VIAL	BT 5X5VIALS	▼ ■	L01XX17
HYDERGINE/Novartis	OR.SO.D	1MG/ML	FLX15ML		C04AE01
HYDROCHLOROTHIAZIDE/Uni-Pharma	TAB	25MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)		C03AA03
HYDROCORTISONE/Ιφετ	TAB	20MG/TAB	BTX30	■	H02AB09
HYDROFLUX/Uni-Pharma	INJ.SOL	20MG/2ML AMP	BTX5AMPSX2ML		C03CA01
	TAB	40MG/TAB	BTX12		C03CA01
	F.C.TAB	(15+250)MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		C02LB
HYDROXYUREA/MEDAC/Medac	CAPS	500MG/CAP	BTX100	▼ ■	L01XX05
HYGROTON RESERPINE/Novartis	TAB	(50+0.25)MG/TAB	BTX20(ΣΕ BLISTERS)		C02LA01
HYGROTON/Novartis	TAB	50MG/TAB	BTX20(ΣΕ BLISTERS)		C03BA04
HYPNOMIDATE/Janssen-Cilag	INJ.SOL	20MG/10ML AMP	BTX5AMPX10ML	▼	N01AX07
HYPOTENSOR/Φαρν	TAB	25MG/TAB	BTX20		C09AA01
	TAB	50MG/TAB	BTX20		C09AA01
	TAB	1MG/TAB	BTX14(3TABx1MG+11TABx2MG)	▼	G04CA03
HYTRIN/Abbott	TAB	2MG/TAB	BTX14(SE BLIST)	▼	G04CA03
	TAB	5MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)	▼	G04CA03
	F.C.TAB	(50+12.5)MG/TAB	BTX10	■	C09DA01
IBUTIN/Galenica	S.R.F.C.TA	300MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		A03AA05
ICORAN/Biomedica-Chemica	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)		C09AA03
	TAB	20MG/TAB	BTX14 (BLIST1X14)		C09AA03
	CHW.TAB	(500MG+400IU)/TAB	BTX60 (TUB 4X15)		A12AX
IDROSAMIN/Gap	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	▼	J01MA03
	INJ.SO.INF	400MG/5ML	BTX7AMPSX5ML	▼	J01MA03
	TAB	10MG/TAB	BTX21(BLIST3X7)		R06AX13
IGIR/Velka	EY.DRO.SOL	0.3%	FLX5ML		S01AA12
ILGEM/Rafarm	CR.EXT.US	2%	TUBX30G		D01AC08
ILMAN/Demo	TAB	200MG/TAB	BTX10		J02AB02
	TAB	2MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	▼	N05CD03
	INJ.SO.INF	0.1MG/ML AMP	BTX1AMPX1ML	▼ ■	B01AC11
ILOPAR/Φαρμαελα	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA02
	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA02
	INJ.SOL	54.8 (25% IODINE)	VIALX50ML		V08AB08
IMAGOPAQUE/Amersham	INJ.SOL	65.8%(30% IODINE)	VIALX100ML		V08AB08
	INJ.SOL	65.8%(30% IODINE)	VIALX20ML		V08AB08
	INJ.SOL	65.8%(30% IODINE)	ΠΛΑΣ.ΦΙΑΛΙΔΙΟ Χ50ML		V08AB08
	INJ.SOL	76.8% (35% IODINE)	VIALX100ML		V08AB08
	INJ.SOL	76.8% (35% IODINE)	VIALX50ML		V08AB08
	INJ.SOL	76.8% (35% IODINE)	VIALX50ML		V08AB08

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
IMDUR/Astrazeneca	S.R.F.C.TA	60MG/TAB	BTX28(BLIST)	■	C01DA14
IMIGRAN/Glaxo Smithkline	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX2	■	N02CC01
	F.C.TAB	50MG/TAB	BTX4	■	N02CC01
	INJ.SOL	6MG/0.5ML SYRING	BTX2S.X0.5MLAUTOINJE	■	N02CC01
	M.D.NAS.SP	20MG/DOSE	BTX2FLX0,1MLX20MG(DO	■	N02CC01
	SUPP	25MG/SUP	BTX4	■	N02CC01
IMMUCYST/Γερολυμάτος	PD.BLAD.IR	81mg/3ML	BTX1VIAL+(VIALX3ML	▼ ■	L03AX03
IMODIUM/Janssen-Cilag	SYR	1MG/5ML	FLX60ML	■	A07DA03
IMOTEST TUBERCULIN MERIEUX/Vianex	INJ.SOL	300000 IU/ML	BTX25ΔAKTYΛIOI	■	V04CF01
IMOVANE/Aventis	F.C.TAB	7.5MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	▼	N05CF01
IMOVEXIL/Χρωνα	OR.SO.D	20MG/ML	FLX60ML		C01EB15
IMPALAMYCIN/Bros	CAPS	100MG/CAP	BTX8		J01AA02
IMPORTAL/Novartis	ORAL.SOL	3.333G/5ML	FLX200ML	■	A06AD12
	ORAL.SOL	3.333G/5ML	FLX500ML	■	A06AD12
	PD.OR.SD	10G/SACHET	BTX20SACHETSX10G	■	A06AD12
IMPOSERON/Rafarm	C.TAB	40MG/TAB	BTX10		A02BA03
IMUKIN/Boehringer	INJ.SOL	0,1MG/VIAL	BTX1VIALX0,5ML	▼ ■	L03AB03
INDERAL/Cana	CON.R.CAPS	80MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)		C07AA05
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX30(BLIST 1X30)		C07AA05
INDO-BROS/Bros	F.C.TAB	20MG/TAB	BT X30(BLIST 3X10)	■	M01AC02
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	M01AC02
INDOCID/Vianex	EY.DRO.SUS	1%	FLX5ML		S01BC01
INDO-CORT/Biospray	EY.DRO.SUS	0.1%+0.5%(0.35%)	BT X FLX10ML		S01CA07
INESTOM/Medicus	INJ.SOL	1G/5ML AMP	BTX5AMPSX5ML	■	A16AA01
	OR.SOL.SD	1G/10ML	BTX10FLX10ML	■	A16AA01
INFANRIX HEPB IPV HIB (HEXA)/Smith Kline Beecham					
	INJ.SUSP & PD.INJ.SUS	0,5ML PF.SYR (S.D.)	PF.SYRX0,5ML+1FL	■	J07AJ
INFANRIX HEPB/Smith Kline Beecham	INJ.SUSP		1PF.SYR.(1DOSE)	■	J07AJ
INFANRIX IPV HIB/Smith Kline Beecham					
	INJ.SUSP		BTX1VIAL(HIB)+1PF.	■	J07AG01
INFANRIX PENTA/Smith Kline Beecham	INJ.SUSP	0,5ML PF.SYR S.D.	BTX1PF.SYRX0,5ML (1 DOSE)+BEAONA	■	J07CA05
INFANRIX/Smith Kline Beecham	INJ.SUSP		BTX1PF.SYR.X0,5ML	■	J07AJ
INFERGEN/Yamanouchi	INJ.SOL	30MC/ML	BTX12VIALSX0,3ML+12	▼ ■	L03AB09
	INJ.SOL	30MC/ML	BTX1VIALX0,3ML+1SYR+	▼ ■	L03AB09
	INJ.SOL	30MC/ML	BTX6VIALX0,3ML+6SYR+	▼ ■	L03AB09
INFLAFLUR/Φαρων	EY.DRO.SOL	0,03%	FLX5ML		S01BC04
INFLUVAC SUB-UNIT/Solvay Pharma	INJ.SUSP	(15+15+15)mcg/0,5ml	BTX1PF.SYRX0,5ML/DOS	■	J07BB
INNOHEP/Leo	INJ.SOL	10.000 anti-XaIU/0,5ML	BTX2PF.SYRX0,5ML	▼ ■	B01AB10
	INJ.SOL	14000anti-XaIU/0,7ML	BTX2PF.SYRX0,7ML	▼ ■	B01AB10
	INJ.SOL	18000anti-XaIU/0,9ML	BTX2PF.SYRX0,9ML	▼ ■	B01AB10
	INJ.SOL	20000 ANTI-XA IU/2ML	BTX10VIALSX2ML	▼ ■	B01AB10
	INJ.SOL	3500antiXa iu/0,35ml	BTX2PF.SYR.X0,35ML	▼ ■	B01AB10
	INJ.SOL	4500antiXa iu/0,45ml	BTX2PF.SYR. X 0,45ML	▼ ■	B01AB10
INOTREX/Φαρμασερβ Λιλλυ	INJ.SO.INF	250MG/20ML VIAL	BTX1VIALX20ML		C01CA07
INOTRIN/Medicus	GEL	0,05%	TUB X30G		D10AD04
INSULIN ACTRAPHANE HM/Novo Nordisk					
	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX1VIALX10ML		A10AD01
INSULIN ACTRAPID HM NOVOLET/Novo Nordisk					
	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX5(PEN+CARTR)X3ML		A10AB01
INSULIN ACTRAPID HM PENFILL/Novo Nordisk					
	INJ.SOL	100IU/ML	BTX5CARTRX1.5ML		A10AB01
INSULIN ACTRAPID HM/Novo Nordisk	INJ.SOL	100IU/ML	BTX1VIALX10ML		A10AB01
INSULIN MONOTARD HM/Novo Nordisk					
	INJ.SUSP	100 IU/ML	BTX1VIALX10ML		A10AC01

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
INSULIN PENMIX-10 NOVOLET/Novo Nordisk	INJ.SUSP	100 IU/ML	BTX5(PEN+CARTR)X3ML		A10AD01
INSULIN PENMIX-10/Novo Nordisk	INJ.SUSP	100 IU/ML	BTX5CARTRX1.5ML		A10AD01
INSULIN PENMIX-20 NOVOLET/Novo Nordisk	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX5(PEN+CARTR)X3ML		A10AD01
INSULIN PENMIX-20/Novo Nordisk	INJ.SUSP	100 IU/ML	BTX5CARTRX1.5ML		A10AD01
INSULIN PENMIX-30 NOVOLET/Novo Nordisk	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX5(PEN+CARTR)X3ML		A10AD01
INSULIN PENMIX-30/Novo Nordisk	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX5CARTRX1.5ML		A10AD01
INSULIN PENMIX-40 NOVOLET/Novo Nordisk	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX5(PEN+CARTR)X3ML		A10AD01
INSULIN PENMIX-40/Novo Nordisk	INJ.SUSP	100 IU/ML	BTX5CARTRX1.5ML		A10AD01
INSULIN PENMIX-50 NOVOLET/Novo Nordisk	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX5(PEN+CARTR)X3ML		A10AD01
INSULIN PENMIX-50/Novo Nordisk	INJ.SUSP	100 IU/ML	BTX5 CARTR X1.5ML		A10AD01
INSULIN PROTAPHANE HM NOVOLET/Novo Nordisk	INJ.SUSP	100 IU/ML	BTX5(PEN+CARTR)X3ML		A10AC01
INSULIN PROTAPHANE HM PENFILL/Novo Nordisk	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX5CARTRX1.5ML		A10AC01
INSULIN PROTAPHANE HM/Novo Nordisk	INJ.SUSP	100 IU/ML	BTX1VIALX10ML		A10AC01
INSULIN ULTRATARD HM/Novo Nordisk	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX1VIALX10ML		A10AE01
INTEGRILIN/Sp Europe	INJ.SO.INF	0.75MG/ML	VIALX100ML	▼	B01AC16
	INJ.SOL	2MG/ML	VIALX10ML	▼	B01AC16
INTELECTA/Uni-Pharma	INJ.SOL	1G/5ML AMP	BTX6AMPX5ML	■	A16AA01
	OR.SOL.SD	1G/10ML	BTX10KYΠE/ΛIAX10ML	■	A16AA01
INTERBION/Biospray	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX14(ΣE FOIST)		J01DA06
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX6(ΣE FOIST)		J01DA06
INTERVEIN/Γερολυματος	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX60(BLIST6X10)		C01EB15
	OR.SO.D	20MG/ML	FLX60ML		C01EB15
INTRAGLOBIN F/Iovios	INJ.SO.INF	5%	1Φιάλη έγχυσης X100ML	▼ ■	J06BA02
	INJ.SO.INF	5%	1Φιάλη έγχυσης X200ML	▼ ■	J06BA02
	INJ.SO.INF	5%	BTX1AMPX10ML	▼ ■	J06BA02
	INJ.SO.INF	5%	BTX1AMPX20ML	▼ ■	J06BA02
	INJ.SO.INF	5%	BTX1Φιάλη έγχυσης X50ML	▼ ■	J06BA02
INTRALIPID/Fresenius	INJ.EM.INF	10%	BAGX500ML	▼	B05BA02
	INJ.EM.INF	10%	BOTTLEX500ML	▼	B05BA02
	INJ.EM.INF	20%	BAGX100ML	▼	B05BA02
	INJ.EM.INF	20%	BAGX250ML	▼	B05BA02
	INJ.EM.INF	20%	BAGX500ML	▼	B05BA02
	INJ.EM.INF	20%	BOTTLEX100ML	▼	B05BA02
	INJ.EM.INF	20%	BOTTLEX250ML	▼	B05BA02
	INJ.EM.INF	20%	BOTTLEX500ML	▼	B05BA02
	INJ.EM.INF	30%	BAGX333ML	▼	B05BA02
	INJ.EM.INF	30%	BOTTLEX333ML	▼	B05BA02
INTRONA/Sp Europe	INJ.SOL	10MIU/1ML VIAL (SD)	BTX1VIALX1ML	▼ ■	L03AB05
	INJ.SOL	18MIU/3ML VIAL	BTX1VIALX3ML	▼ ■	L03AB05
	INJ.SOL	25MIU/2.5ML VIAL (MD	BTX1VIALX2,5ML	▼ ■	L03AB05
	INJ.SOL	3MIU/0.5ML VIAL (SD)	BTX1VIALX0,5ML	▼ ■	L03AB05
	INJ.SOL	5MIU/0.5ML VIAL (SD)	BTX1VIALX0,5ML	▼ ■	L03AB05
	PS.INJ.SOL	1MIU/VIAL	BTX1VIAL+1AMPSOLV+	▼ ■	L03AB05
	PS.INJ.SOL	30MIU/VIAL	BTX1VIAL+1AMP SOLV	▼ ■	L03AB05
INVANZ/Vianex	PD.C.SO.IN	1G/VIAL	BTX1VIALX20ML	▼ ■	J01DH

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
INVIRASE/Roche	CAPS	200MG/CAP	FLX270	▼	J05AE01
IOMERON/Γερολυματος	INJ.SOL	30%	BOTTLEX100ML		V08AB10
	INJ.SOL	30%	BOTTLEX150ML		V08AB10
	INJ.SOL	30%	BOTTLEX200ML		V08AB10
	INJ.SOL	30%	BOTTLEX500ML		V08AB10
	INJ.SOL	30%	BOTTLEX50ML		V08AB10
	INJ.SOL	30%	BTX1AMPX20ML		V08AB10
	INJ.SOL	35%	BOTTLEX100ML		V08AB10
	INJ.SOL	35%	BOTTLEX150ML		V08AB10
	INJ.SOL	35%	BOTTLEX200ML		V08AB10
	INJ.SOL	35%	BOTTLEX500ML		V08AB10
	INJ.SOL	35%	BOTTLEX50ML		V08AB10
	INJ.SOL	40%	BOTTLEX100ML		V08AB10
	INJ.SOL	40%	BOTTLEX150ML		V08AB10
	INJ.SOL	40%	BOTTLEX200ML		V08AB10
	INJ.SOL	40%	BOTTLEX50ML		V08AB10
IONIL/Galderma	MED.SHAMP	4.25%	FLX200ML		D05AA
IOPAMIRO 200/Γερολυματος	INJ.SOL	40.8%	BTX1AMPX10ML		V08AB04
IOPAMIRO 300/Γερολυματος	INJ.SOL	61.2%	BTX1AMPX100ML		V08AB04
	INJ.SOL	61.2%	BTX1AMPX10ML		V08AB04
	INJ.SOL	61.2%	BTX1AMPX200ML		V08AB04
	INJ.SOL	61.2%	BTX1AMPX50ML		V08AB04
IOPAMIRO 370/Γερολυματος	INJ.SOL	75.5%	BTX1AMPX100ML		V08AB04
	INJ.SOL	75.5%	BTX1AMPX10ML		V08AB04
	INJ.SOL	75.5%	BTX1AMPX200ML		V08AB04
	INJ.SOL	75.5%	BTX1AMPX50ML		V08AB04
IOPAMIRO/Γερολυματος	SOL.OR/REC	61.24%(30%IODINE)	FLX100ML(ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.)		V08AB04
	SOL.OR/REC	61.24%(30%IODINE)	FLX20ML(ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.)		V08AB04
	SOL.OR/REC	61.24%(30%IODINE)	FLX50ML(ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.)		V08AB04
IOPANCHOL/Genepharm	EY.DRO.SOL	2%	FLX10ML		S01GX01
IOPIDINE/Αλκον	EY.DRO.SOL	0.5% W/V	FLX5ML(ΣΤΑΓΟΝ.ΦΙΑΛ.)		S01EA03
IPECAVOM/Elpen	SYR	1000MG/15ML	2FLX15ML		V03AB01
IPERTON/Kleva	TAB	(20+12.5)MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)		C09BA02
	TAB	(20+12.5)MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		C09BA02
IPRAMID/Farmedia	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	20MG/TAB	BT X10 (BLIST 1X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA01
IREMOFAR/Uni-Pharma	F.C.TAB	25MG	BTX30		N05BB01
	ORAL.SOL	10MG/5ML	FLX150ML		N05BB01
IRICALCIN/Vocate	INJ.SOL	100 IU/1ML AMP	BTX5AMPSX1ML	■	H05BA01
	M.D.NAS.SP	100 IU/DOSE	BTXFLX3,3ML	■	H05BA01
	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	BTX2MLX14DOSES	■	H05BA01
IRINIOZOL/Rafarm	NAS.SPR	0.05%	FLX15ML		R01AD01
IRISTAN-V/Βιοσταιμ	CAPS	500MG/CAP	BTX12		J01MB06
ISCOVER/Bristol Myers Squibb	F.C.TAB	75MG/TAB	BLISTX28	■	B01AC04
ISODERMAL/Kleva	GEL.EXT.US	0.05%	TUBX30G		D10AD04
ISOGERIL/Γερολυματος	GEL	0.05%	TUBX50G		D10AD04
	GEL	0.05%	TUX30G		D10AD04
ISOMON/Roche	TAB	20MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)	■	C01DA14
ISOPTIN/Vianex	F.C.TAB	120MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		C08DA01
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		C08DA01
	F.C.TAB	80MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		C08DA01
	INJ.SOL	5MG/2ML AMP	BTX5AMPX2ML		C08DA01
	PR.TAB	240MG	BTX20		C08DA01

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
ISOPTO MAXITROL/Αλκον	S.R.F.C.TA	120MG/TAB	BTX20		C08DA01
	EY.DRO.SUS	0,1%+6000IU/ML+3500	FLX5ML		S01CA01
	EYE.OINT	0,1%+6000_U/G+3500IU	TBX3.5G		S01CA01
ISOPTO-CARPINE/Αλκον	EY.DRO.SOL	2%	FLX15ML		S01EB01
	EY.DRO.SOL	4%	FLX15ML		S01EB01
ISOPTO-CETAPRED/Αλκον	EY.DRO.SUS	10%+0.25%	FLX5ML		S01CA02
	EYE.OINT	10%+0.25%	TBX3.5G		S01CA02
ISOTRETINOIN/IASIS/Iasis	GEL.EXT.US	0,05%	BTX1 TUBX30G		D10AD04
	GEL.EXT.US	0,05%	BTX1 TUBX60G		D10AD04
ISOTROIN/Iasis	GEL.EXT.US	0.05%	TUBX30G		D10AD04
ISOVORIN/Wyeth	INJ.SOL	175MG/17.5ML VIAL	BTX1 VIAL	■	V03AF04
ISSOPRES/Elpen	TAB	10MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		C08CA08
	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		C08CA08
ISTAMEX/Adelco	SYR	2MG/5ML	FLX100ML		R06AB04
	TAB	4MG/TAB	BTX20		R06AB04
ISTICILLINE/Norma	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX1 VIAL		J01CA01
ISTOTOSAL/Biospray	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10	■	M01AC02
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX20 (BLIST 2X10)	■	M01AC02
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	■	M01AC02
ITAPREDIN/Rafarm	SUPP	100MG/SUP	BTX12	■	M01AB01
ITRAZOL/Verisfield	ORAL.SOL	10MG/ML	BOTTLEX150ML		J02AC02
IVIDOL/Rafarm	TAB	(50+5)MG/TAB	BTX30		C03EA01
ΙΧΩΡ/Φοινιξφαρμ	CR.EXT.US	0.025%	TUBX100G		D07AC09
	CR.EXT.US	0.025%	TUBX30G		D07AC09
	CR.EXT.US	0.025%	TUBX50G		D07AC09
	OINT.EXT.U	0.025%	TUBX100G		D07AC09
	OINT.EXT.U	0.025%	TUBX30G		D07AC09
	OINT.EXT.U	0.025%	TUBX50G		D07AC09
	SPNSU	100MCG/DOSE	FLX10ML		R01AD05
IZERIN/Rafarm	CAPS	500MG/CAP	BTX12		J01DA21
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML		J01DA21
IZETAFIN/Rafarm	PD.OR.SOL(S.D)		BTX4 SACHETS		
			μόνο για διαγνωστική εξέταση		A06AD65
KABIVEN PERIPHERAL/Fresenius	INJ.EM.INF	EMU.IV.INF	BT X2BAGSX1920ML	▼	B05BA10
	INJ.EM.INF	EMU.IV.INF	BT X2BAGSX2400ML	▼	B05BA10
	INJ.EM.INF	EMU.IV.INF	BT X4BAGSX1440ML	▼	B05BA10
KABIVEN/Fresenius	INJ.EM.INF		BAGX1026ML(A.526ML+B300ML+Γ200ML)	▼	B05BA10
	INJ.EM.INF		BAGX1540ML(A.790ML+B450ML+Γ300ML)	▼	B05BA10
	INJ.EM.INF		BAGX2053ML(A.1053ML+B600ML+Γ400ML)	▼	B05BA10
	INJ.EM.INF		BAGX2566ML(A.1316ML+B750ML+Γ500ML)	▼	B05BA10
KALETRA/Abbott	ORAL.SOL	(180+20)MG/ML	BTX5FLX60ML+5SYRX5ML	▼	J05AΛ01
	SOF.G.CAPS	(133,3+33,3)MG/CAP	BTX(5BTX36(BLIST 6X6)	▼	J05AΛ01
	SOF.G.CAPS	(133,3+33,3)MG/CAP	BTX2FLX90	▼	J05AΛ01
KANCIN-GAP/Gap	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	X1VIALX2ML	■	J01GB06
KANTRENOL/Μεντινοβα	GR.OR.SD	600MG/SACHET	BTX20SACHETS		V03AB23
KAOSYL/Ανφαρμ	EY.DRO.SOL	4%	FLX10ML		S01GX01
	M.D.NAS.SP	2%(2,6MG/DOSE)	FLX26ML		R01AC01
KAPARLON-S/Ανφαρμ	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)		C09AA02
	TAB	20MG/TAB	BTX10 BLISTER		C09AA02
KARTAL/Φοινιξφαρμ	TAB	100MG/TAB	BTX20	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)	■	M01AX17
KARVEA/Bristol Myers Squibb	TAB	150MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	■	C09CA04
	TAB	300MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	■	C09CA04
KARVEZIDE/Bristol Myers Squibb	TAB	(150+12,5)MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	■	C09DA04

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
	TAB	(300+12,5)MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	■	C09DA04
KAVADERM/Relyo	CR.EXT.US	1%	TUBX15G		D01AC10
KELFER/Vianex	CAPS	500MG/CAP	BTX100	▼ ■	V03AC02
KEMIPEN/Elpen	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX50VIALS		J01BA01
KENEDRIL/Biospray	CR.EXT.US	20% W/W	TUBX30G		D10AX03
KENTACEF/Bristol Myers Squibb	CAPS	500MG/CAP	BTX12		J01DA21
	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLX60ML		J01DA21
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML		J01DA21
KERLOFIN/Χρυσονα	E.C.CAPS	20MG/CAP	BT X 28(ΠΛΑΣΤ. ΦΙΑΛ.)		A02BC01
	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14(ΠΛΑΣΤ. ΦΙΑΛ.)		A02BC01
KERLONE/Lavipharm	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX14		C07AB05
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX28		C07AB05
KESSAR/Pharmacia	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX30		L02BA01
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30		L02BA01
KETOCONAZOLE/Genepharm	CR.EXT.US	2%	TUBX30G		D01AC08
KETOCONAZOLE/Novexal	CR.EXT.US	2%	TUBX30G		D01AC08
KETODUR/Biospray	CON.R.CAPS	200MG/CAP	BTX14(BLIST2X7)	■	M01AE03
KIFAROL/Farmanic	TAB	(50+25)MG/TAB	BTX20(FOIL2X10)		C09BA01
KILSOL/Biomedica-Chemica	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		R06AE07
KINERET/Genesis	INJ.SOL	100MG/0.67ML PF.SYR.	BTX28PF.SYR.X0,67ML	▼ ■	L04AA14
KLARICID OD/Abbott	CON.R.TAB	500MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)		J01FA09
	CON.R.TAB	500MG/TAB	BTX6(BLIST1X6)		J01FA09
KLARICID/Abbott	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX12		J01FA09
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(BLIST3X7)		J01FA09
	GR.OR.SD	250MG/SACH	BTX12 SACHETS		J01FA09
	GRA.OR.SUS	125MG/5ML	FLX50ML		J01FA09
	GRA.OR.SUS	125MG/5ML	FLX60ML		J01FA09
	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLX50ML		J01FA09
	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLX60ML		J01FA09
KLEAN-PREP PEG+E/Kite	PD.OR.SD		BTX4SACHETS		
			μόνο για διαγνωστική εξέταση		A06AD65
KLEVASIN/Kleva	CAPS	500MG/CAP	BTX12(BLIST3X4)		J01DA21
	CAPS	500MG/CAP	BTX16		J01DA21
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML		J01DA21
KLEVISTAMIN/Kleva	TAB	1MG/TAB	BTX30		R06AX17
KLIOGEST/Novo Nordisk	F.C.TAB	(2+1)MG/TAB	BTX28(ημερολογιακή συσκευασία)		G03FA01
KLOREF/Adelco	EF.TAB	(1035+675)MG/TAB	BTX30(ΣΕ ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ.)		A12BA30
KOGENATE BAYER/Bayer	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX2.5MLSOLV+1SET	▼	B02BD02
	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX2.5MLSOLV+1SET	▼	B02BD02
	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX2.5MLSOLV+1SET	▼	B02BD02
KOMASIN/Μεντινοβα	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		N05BE01
KONAKION/Roche	INJ.SOL	10MG/1ML AMP	BTX5AMPX1ML		B02BA01
	INJ.SOL	2MG/0.2ML AMP	BTX5AMPX0.2ML		B02BA01
KOPTILAN/Coup	ORAL.SOL	100MG/1ML	BTX10FLX10ML	■	A16AA01
KRAUTIN/Φαρμανελ	TAB	5MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)		N04BD01
KYBERNIN-P/Γερολυματος	LY.PD.INJ	1000IU/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX20MLSOL	▼ ■	B01AB02
	LY.PD.INJ	500 IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX10MLSOLV+USER KIT	▼ ■	B01AB02
KYMAZOL/Rafarm	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA01
KYTRIL/Roche	F.C.TAB	1MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	▼	A04AA02
	F.C.TAB	2mg/TAB	BTX5(BLIST 1X5)	▼	A04AA02
	INJ.SO.INF	3MG/3ML AMP	BTX1AMPX3ML	▼	A04AA02
	ORAL.SOL	1mg/5ML	FLX30ML	▼	A04AA02

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
LABELPHEN/Χρυσια	TAB	1MG/TAB	BTX30		R06AX17
LABENTROL/Χρυσια	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10 ΣΕ BLISTER	▼	J01MA02
	F.C.TAB	750MG/TAB	BTX10 ΣΕ BLISTER	▼	J01MA02
LABILEX/Φαρματεν	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IM)	BTX1 VIAL+1AMPX3.5MLS	▼	J01DA13
	DR.PD.INJ	1G/VIAL (IV)	BTX1 VIAL+1AMPX10ML	▼	J01DA13
LABOCTON/Viofar	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX10(1BLISTX10)	▼	J01MA03
	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX20	▼	J01MA03
LABOXANTRYL/Χρυσια	C.TAB	400MG/TAB	BTX30(3BLIST X10)	■	A07EC02
	SUPP	250MG/SUP	BTX30(FOIST6X5)	■	A07EC02
LACIPIL/Glaxo Smithkline	F.C.TAB	4MG/TAB	BTX28(BLIST 4X7)		C08CA09
LACITENS/Allen	F.C.TAB	4MG/TAB	BTX28(BLIST4X7)		C08CA09
LACTATED RINGER'S/Κοινόχρηστα	INJ.SO.INF		BAGX100ML		B05BB01
	INJ.SO.INF		BOTTLEX100ML		B05BB01
	INJ.SO.INF		BAGX250ML		B05BB01
	INJ.SO.INF		BOTTLEX250ML		B05BB01
	INJ.SO.INF		BAGX500ML		B05BB01
	INJ.SO.INF		BOTTLEX500ML		B05BB01
	INJ.SO.INF		BAGX1000ML		B05BB01
	INJ.SO.INF		BOTTLEX1000ML		B05BB01
	INJ.SO.INF		BAGX2000ML		B05BB01
	INJ.SO.INF		BAGX3000ML		B05BB01
LADININ/Φαρματεν	C.TAB	500MG/TAB	BTX10(SE BLISTER)	▼	J01MA02
	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX10(BLISTERS)	▼	J01MA02
	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	BTX1 VIAL	▼	J01MA02
	INJ.SO.INF	200MG/100ML VIAL	BTX1 VIAL	▼	J01MA02
LADOSE/Φαρμασερβ Λίλλυ	CAPS	20MG/CAP	BTX12	▼ ■	N06AB03
	DISP.TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)	▼ ■	N06AB03
	DISP.TAB	20MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)	▼ ■	N06AB03
	ORAL.SOL	20MG/5ML	FLX70ML	▼ ■	N06AB03
LALIDE/Φαραν	TAB	100MG/TAB	BT X20 (BLIST 2X10)	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BT X30(BLIST 3X10)	■	M01AX17
LAMBETA/Farmedia	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		R06AE07
LAMICTAL/Glaxo Smithkline	CHW.TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	N03AX09
	CHW.TAB	25MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	N03AX09
	TAB	100MG/TAB	BTX30	■	N03AX09
	TAB	200MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	N03AX09
	TAB	25MG	BTX30	■	N03AX09
	TAB	50MG/TAB	BTX30	■	N03AX09
LAMISIL/Novartis	CR.EXT.US	1%	TUBX15G		D01AE15
	GEL.EXT.US	1%	TUBX15G		D01AE15
	SPR.SOL	1%	FLX30ML(αντίλη ψεκασ		D01AE15
	TAB	250MG/TAB	BTX14(BLISTERS)	■	D01BA02
LANAMONT/Χρυσια	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		N05BE01
LANDOLAXIN/Φαραν	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)		C09AA03
LANEX/Lavipharm	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14(ΣΕ ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.)		A02BC01
LANITOP/Roche	TAB	0.1MG/TAB	BTX50		C01AA08
LANOMYCIN/Φαρματεν	INJ.SOL	250MG/2ML AMP	BTX1AMPX2ML	■	J01GB06
	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	BTX1AMPX2ML	■	J01GB06
LAPRAZOL/Vianex	GR.CAP	15MG/CAP	BTX14 (BLIST 2X7)		A02BC03
	GR.CAP	30MG/CAP	BTX14(BLISTERS)		A02BC03
LARGACTIL/Aventis	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX100 (BLIST.5X20)	▼	N05AA01
	F.C.TAB	25MG/TAB	BTX50 (BLIST.2X25)	▼	N05AA01
LARIAM/Roche	TAB	250 MG/TAB	BTX8		P01BC02
LASIX/Aventis	INJ.SOL	20MG/2ML AMP	BTX5AMPX2ML		C03CA01

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
	TAB	40MG/TAB	BTX12		C03CA01
L-ASPARAGINASE 10000 MEDAC/Biochem	LY.PD.INJ	10.000U/VIAL	BTX5 VIALS	▼ ■	L01XX02
LATONINA/Φαρμav	INJ.SOL	100 IU/ML PREF.SYR.	BTX5PREF. SYRX1ML	■	H05BA01
	M.D.NAS.SP	100IU/DOSE	BTX1FLX4ML(28DOSES)	■	H05BA01
	NASPR.SOL	200IU/DOSE	FLX2ML(14 DOSES)	■	H05BA01
LATOREN/Ανφάρμ	TAB	10MG/TAB	BTX14		R06AX13
	TAB	10MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)		R06AX13
LATYS/Leovan	F.C.TAB	1200MG/TAB	BTX30(πλαστικό φιαλ)	■	N06BX03
	ORAL.SOL	1000MG/5ML	FLX150ML	■	N06BX03
LEBILON/Φαρματεν	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		N05BE01
	TAB	5MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		N05BE01
LEDION/Help	TAB	10MG/TAB	BTX20		N05BE01
LEGIL/Allertec	TAB	5MG/TAB	BTX1FLX50((ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ		N04BD01
	TAB	5MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)		N04BD01
LEGOFER/Elpen	OR.SOL.SD	800(40FE+++)MG/15ML	BTX10VIAL(ORAL)X15ML		B03AB09
	ORAL.SOL	266.65(13.33FE)MG/5M	FLX150ML		B03AB09
	PD.OR.SD	800(40FE+++)MG/SACHE	BTX12 SACHETS		B03AB09
LEMESIL/Ανφάρμ	TAB	100MG/TAB	BTX20	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)	■	M01AX17
LEMORCAN/Leovan	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX14(FOILS)	▼	J01MA06
LEMOXOL/Demo	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	BTX1VIALX1G	▼	J01DA11
	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	BTX1VIALX2G	▼	J01DA11
LENAR/Biomedica-Chemica	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTXFLX28		A02BC01
	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14		A02BC01
LEOGUMIL/Leovan	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML		R05DB13
LEONITREN/Μεντινοβα	TAB	20MG/TAB	BTX30(FOIST3X10)		C08CA08
LEOVINEZAL/Μεντινοβα	TAB	20MG/TAB	BTX10		C09AA02
	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		C09AA02
LEPONEX/Novartis	TAB	100MG/TAB	BTX50 (BLIST5X10)	▼	N05AH02
	TAB	25MG/TAB	BTX50 (BLIST.2X25)	▼	N05AH02
LEPUR/Elpen	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10	■	C10AA01
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX20	■	C10AA01
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX30	■	C10AA01
LERUZE/Rafarm	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST 2X7)		C09AA03
LESCOL/Novartis	CAPS	40MG/CAP	BTX14(BLIST2X7)	■	C10AA04
LETYNOL/Norma	DR.PD.INJ	1G/VIAL (I.V)	BTX1VIAL	▼	J01DA10
	DR.PD.INJ	1G/VIAL I.M	BTX1VIAL+1AMPX4MLSOL	▼	J01DA10
LEUCOMAX/Novartis	LY.PD.INJ	150MCG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX1MLSOL	▼ ■	L03AA03
	LY.PD.INJ	300MCG	BTX1VIAL+1AMPX1MLSOL	▼ ■	L03AA03
	LY.PD.INJ	400MCG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX1MLSOL	▼ ■	L03AA03
LEUCOVORIN/LEDERLE/Wyeth	INJ.SOL	100MG/10ML VIAL	BTX1VIALX10ML	■	V03AF03
	INJ.SOL	200MG/20ML VIAL	BTX1VIAL	■	V03AF03
	TAB	15MG/TAB	BTX10(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛΙΔ.)	■	V03AF03
LEUCOVORIN/Wyeth	DR.PD.INJ	30MG/VIAL	BTX1VIAL	■	V03AF03
LEUSTATIN/Janssen-Cilag	INJ.SO.INF	10MG/10ML	BTX7VIALSX10ML	▼ ■	L01BB04
LEVAMIN/Genepharm	OR.SOL.SD	1G/10ML	BTX10VIALSX10ML	■	A16AA01
LEVOCARNIL/Biospray	OR.SOL.SD	1G/10ML FL(SINGLE DO	BTX10FLX10ML	■	A16AA01
LEVOTUSS/Boehringer	SYR	30MG/5ML	FLX125ML(ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.)		R05DB27
LEXOTANIL/Roche	TAB	1.5MG/TAB	BTX30(ΣΕ BLISTERS)	▼	N05BA08
	TAB	3MG/TAB	BTX30(ΣΕ BLISTERS)	▼	N05BA08
	TAB	6MG/TAB	BTX30(ΣΕ BLISTERS)	▼	N05BA08

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
LIADERYL/Kleva	CAPS	20MG/CAP	BTX10(BLIST1X10)	■	M01AC02
	CAPS	20MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	■	M01AC02
LIAMYCIN/Coup	CAPS	500MG/CAP	BTX16(FOILS4X4)		J01DA21
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML		J01DA21
LIBRAX/Icon Iberica	S.C.TAB	(5+2.5)MG/TAB	BTX30	▼	A03CA02
LIBRONIL-R/Coup	TAB	3MG/TAB	BTX30	▼	N05BA08
LIDAPRIM/Nycomed	C.TAB	(800+160)MG/TAB	BTX10(BLIST2X5)		J01EE03
	INJ.SO.INF	(800+160)MG/250ML	FLX250ML		J01EE03
LIDEX/Mivερβα	CR.EXT.US	0.05% W/W	TUBX10G		D07AC08
LIFERMYCIN/Leovan	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	BTX1VIAL	■	J01GB06
LIFEROST/Leovan	CAPS	500MG/CAP	BTX16		J01DA21
LIFERZIT/Mentinoba	TAB	20MG/TAB	BTX1FLX10	■	C10AA02
	TAB	20MG/TAB	BTX1FLX20	■	C10AA02
	TAB	40MG/TAB	BTX1FLX20	■	C10AA02
	TAB	40MG/TAB	BTX1FLX10	■	C10AA02
LIMOX/Biomedica-Chemica	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10 (ΣΕ BLISTERS)	▼	J01MA02
LINGOPEN/Viofar	CAPS	500MG/CAP	BTX12(BLIST1X12)		J01DA21
LIOMAGEN/Χρiσna	OR.SO.D	20MG/ML	FLX60ML		C01EB15
LIPANTHYL/Fournier	CAPS	100MG/CAP	BTX48	■	C10AB05
	CON.R.CAPS	250MG/CAP	BTX30(BLISTER 2X15)	■	C10AB05
LIPIDIL/Fournier	CAPS	200mg	BTX30(BLIST 3X10)	■	C10AB05
	FC.MR.TAB	160MG/TABS	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AB05
	FC.MR.TAB	160MG/TABS	BTX30(BLIST 3X10)	■	C10AB05
	FC.MR.TAB	160MG/TABS	BTX50(BLIST5X10)	■	C10AB05
	FC.MR.TAB	160MG/TABS	BTX90(BLIST9X10)	■	C10AB05
LIPIDLESS/Φαρav	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA02
LIPIODOL ULTRA-FLUIDE/P+N	OILY.INJ	48% IODINE	BTX1AMPX10ML		V08AD01
LIPITOR/Pfizer	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)	■	C10AA05
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)	■	C10AA05
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)	■	C10AA05
LIPOFUNDIN MCT/LCT/Bioσep	INJ.EM.INF	10%	FLX500ML	▼	B05BA02
	INJ.EM.INF	20%	FLX100ML	▼	B05BA02
	INJ.EM.INF	20%	FLX250ML	▼	B05BA02
	INJ.EM.INF	20%	FLX500ML	▼	B05BA02
LIPOPHORAL/Σερβiε	S.C.TAB	150MG/TAB	BTX30 (BLIST.2X15)		C10AX04
LIPOREX/Gene pharm	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)	■	C10AA01
LISBA/Rafarm	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)		C08CA08
LISEFOR/Vocate	OR.SOL.SD	1G/10ML VIAL	BTX10VIALS X10ML	■	A16AA01
LISINOSPES/Specifar	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)		C09AA03
LISOLIP/Gap	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST5X6)	■	C10AB04
LITHIMOLE/Kονep	EY.DRO.SOL	0.25%	FLX5ML		S01ED01
	EY.DRO.SOL	0.50%	FLX5ML		S01ED01
LITHIOFOR/A. Νικολακοπουλος	CON.R.TAB	660MG/TAB	BTX30	▼	N05AN01
LIVAL/Organon	TAB	2.5MG/TAB	BTX30		G03DC05
LIVOSTIN/Janssen-Cilag	EY.DRO.SUS	0.05%	FLX4ML		S01GX02
LIZEPAT/Cosmopharm	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	M01AX17
LOBELO/Rafarm	C.TAB	1200MG	BTX30	■	N06BX03
	ORAL.SOL	200MG/ML	FLX150ML	■	N06BX03

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
LOBIVON/Menarini	TAB	5MG/TAB	BTX28		C07AB12
LOCABIOTAL/Σερβία	SOL.INH	1%	FLX5ML(Δοσομετρικό)		R02AB03
LOCASALENE/Novartis	OINT.EXT.U	0.02%+3%	TBX15G		D07XB01
LOCASON SCALP/Proel	LOT	0.1%	FLX60ML		D07AC01
LOCERYL/Galderma	CR.EXT.US	0.25%	TUBX20G		D01AE16
LOFOSTIN/Farmedia	OR.SOL.SD	1G/10ML	BTX10VIALSX10ML	■	A16AA01
LOFOTO/Rafarm	EY.DRO.SUS	0.1%+0.3%	FLX5ML		S01CA01
LOFTYL/Abbott	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX30(ΣΕ BLISTERS)		C04AX20
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(ΣΕ BLISTERS)		C04AX20
	INJ.SOL	50MG/5ML	BTX10AMPX5ML		C04AX20
	OR.SO.D	150MG/ML	ΚΟΥΤ.Γ.ΥΑ.ΣΤΑΓ.Φ.40ML		C04AX20
	S.R.F.C.TA	600MG/TAB	BTX15(BLIST3x5)		C04AX20
LOGIMAX/Astrazeneca	S.R.F.C.TA	(5+47.5)MG/TAB	BTX28		C07FB02
LOMADRYL/Χρυσά	C.TAB	150MG/TAB	BTX20		A02BA02
	C.TAB	300MG/TAB	BTX20		A02BA02
	C.TAB	300MG/TAB	BTX10		A02BA02
	SYR	75MG/5ML	FLX300ML		A02BA02
LOMESONE/Schering Plough	CR.EXT.US	0.05%	TUBX25G		D07AB10
	OINT.EXT.U	0.05%	TUBX25G		D07AB10
LOMEXIN/Galenica	CR.EXT.US	2%	TUBX30G		D01AC12
	GEL.EXT.US	2%	TUBX30G		D01AC12
	SPR	2%	FLX30ML		D01AC12
	VAG.CR	2%	BTX1TUBX35G+16ΣΥΣΚ.		G01AF12
	VAG.SUP	200MG/SUP	BTX3		G01AF12
	VAG.SUP	600MG/SUP	BTX1		G01AF12
LOMIR/Novartis	CAP.SR	5MG/CAP	BTX30(ΣΕ BLISTERS)		C08CA03
	TAB	2.5MG/TAB	BTX56 (BLIST 4X14)		C08CA03
LOMUDAL/Aventis	AER.MD.INH	5MG/DOSE	FLX17ML(112 DOSES)		R03BC01
	EY.DRO.SOL	2%	FLX10ML		S01GX01
	M.D.NAS.SP	2%	FLX26ML		R01AC01
LONALGAL/Boehringer	SUPP	(1000+30)MG/SUPP	BTX6 (FOIST 1X6)	▼	N02AA59
	TAB	(500+30)MG/TAB	BTX10 (BLIST.1X10)	▼	N02AA59
LONARID-N/Boehringer	SUPP	(400+20+50)MG/SUP.	BTX6 (FOIST1X6)	▼	N02AA59
	TAB	(400+50+10)MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	▼	N02BE51
LONINE/Wyeth	CAPS	300MG/CAP	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AB08
	S.R.F.C.TA	600MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	M01AB08
LOPID/Pfizer	F.C.TAB	900MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)	■	C10AB04
LOPRESOR/Novartis	CO.R.F.C.T	190MG/TAB OROS	BTX14(BLIST 1X14)		C07AB02
	CO.R.F.C.T	95MG/TAB OROS	BTX14(BLIST 1X14)		C07AB02
	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX40(ΣΕBLISTERS)		C07AB02
LOPROC/Norma	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX28(FLX1X28)		A02BC01
	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14		A02BC01
LORA/Φοινιξφαρμ	TAB	10mg/TAB	BT X28		R06AX13
	TAB	10mg/TAB	BTX21 (BLIST 3X7)		R06AX13
LORAMET/Wyeth	TAB	2MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)	▼	N05CD06
LORATAB/Biospray	TAB	10MG	BTX14(BLIST2X7)		R06AX13
	TAB	10MG	BTX21(BLIST3X7)		R06AX13
LORATADINE/BIOCHEMIE/Novartis	TAB	10MG/TAB	BTX21BLISTER PVC/AL		R06AX13
LORATADINE/NOVEXAL/Novexal	SYR	5MG/5ML	FLX120ML		R06AX13
	TAB	10MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)		R06AX13
LORCAMIN/Coup	C.TAB	400MG/TAB	BTX14(FOIL1X14)	▼	J01MA06
LORDIN/Vianex	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX10ML		A02BC01
	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX10ML		A02BC01
LOSEC/Astrazeneca	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14(σε φιαλίδιο)		A02BC01

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
	LY.PD.INJ	40MG/VIAL	BTX1 VIAL+10ML SOLV		A02BC01
LOSEFAN/Proel	OR.SO.D	2MCG/ML	FLX20ML		A11CC03
LOSTIN/Φαρματεν	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA02
	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	■	C10AA02
LOSTRADYL/Χρυσον	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		C08CA08
LOVADRUG/Med-One	TAB	40MG/TAB	BTX10 (BLIST1X10)	■	C10AA02
LOVAPEN/Elpen	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA02
	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA02
LOVASTATIN/NOVEXAL/Novexal	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA02
	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA02
LOVASTEN/Vocate	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA02
	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST1X30)	■	C10AA02
	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA02
	TAB	40MG/TAB	BTX30(BLIST1X30)	■	C10AA02
LOVATEX/Gap	TAB	TAB 20MG/TAB	BTX10	■	C10AA02
	TAB	TAB 20MG/TAB	BTX30	■	C10AA02
LOVATOR/Φοινιξφαρμ	TAB	20MG/TAB	BT X30(BLIST3X10)	■	C10AA02
	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA02
	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA02
	TAB	40MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	C10AA02
LOWCHOLID/Biomedica-Chemica	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	■	C10AA01
LOWLIPID/Biomedica-Chemica	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA02
	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA02
LOXAPIN/Norma	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)		N05BE01
LOXITAN/Vianex	SUPP	15MG/SUP	BTX6(FOIST1X6)	■	M01AC06
	TAB	15MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AC06
	TAB	7.5MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AC06
LOZAPRIN/Coup	E.C.CAPS	20MG/CAP	FLX14(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ.)		A02BC01
	E.C.CAPS	20MG/CAP	FLX28		A02BC01
LUDIOMIL/Novartis	F.C.TAB	25MG/TAB	BTX30(ΣΕ BLISTERS)	▼ ■	N06AA21
	F.C.TAB	50MG/TAB	BTX30(ΣΕ BLISTERS)	▼ ■	N06AA21
	F.C.TAB	75MG/TAB	BTX20(ΣΕ BLISTERS)	▼ ■	N06AA21
LUMAREN/Elpen	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20		A02BA02
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)		A02BA02
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10(STRIP 1X10)		A02BA02
LUMIDROPS/Uni-Pharma	OR.SO.D	26MG/ML	FLX15ML	▼ ■	N03AA02
LUMIGAN/Alvia	EY.DRO.SOL	0,3MG/ML	FLX3ML		S01EX05
LUZIN/Novartis	EY.DRO.SOL	(0.1+0.3)%	FLX5ML		S01CA07
	EYE.OINT	(0.1+0.3)%	TUBX4G		S01CA07
L-VIST/Schering	DR.PD.INJ	(3.996+0.004)G/VIAL	BTX1 VIAL+1AMPX20ML S		V08DA
LYCITROPE/Konεp	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	BTX1 VIAL	▼	M03AB01
LYDENAL/Biomedica-Chemica	CR.EXT.US	0.025%	TUB X 30G		D07AC09
	CR.EXT.US	0.025%	TUB X50G		D07AC09
LYMPHOGLOBULINE IMTIX SANGSTAT/Γερόλυματος	INJ.SOL	100MG/5ML VIAL	BTX1 VIALX5ML	▼ ■	L04AA04
LYO-CORTIN/Vianex	LY.PD.INJ	100MG/VIAL	BTX1 VIAL+1AMPX2MLSOL	■	H02AB09
	LY.PD.INJ	250MG/VIAL	BTX1 VIAL+1AMPX2MLSOL	■	H02AB09
LYO-DROL/Vianex	LY.PD.INJ	1000MG/VIAL	BTX1 VIAL+1VIALX16MLS	■	H02AB04
	LY.PD.INJ	125MG/VIAL	BTX1 VIAL+1AMPX2MLSOL	■	H02AB04
	LY.PD.INJ	40MG/VIAL	BTX1 VIAL+1AMPX1MLSOL	■	H02AB04
	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	BTX1 VIAL+1VIALX8MLSO	■	H02AB04
LYOTRET/Biomedica-Chemica	GEL.EXT.US	0.05%	TUBX30G		D10AD04
MABCAMPATH/M & I	C/S.SOL.IN	10MG/ML	BTX3AMPX3ML	▼ ■	L01XC04

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
MABTHERA/Roche	C/S.SOL.IN	100MG/10ML VIAL	BTX2VIALSX10ML	▼ ■	L01XC02
	C/S.SOL.IN	500MG/50ML	BTX1VIALX50ML	▼ ■	L01XC02
MACOREL/Elpen	CAPS	10MG/CAP	BTX50		C08CA05
	CON.R.CAPS	20MG/CAP	BTX30		C08CA05
	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX50		C08CA05
MADOPAR/Roche	CON.R.CAPS	(100+25)MG/CAP	BTX1FLX30		N04BA02
	TAB	(200+50)MG/TAB	BTX1FLX30		N04BA02
MAG-2/Galenica	OR.SOL.SD	1.5G/10ML AMP(ORAL)	BTX20AMP(ORAL)X10ML		A12CC08
MAGNEVIST/Schering	INJ.SOL	469.01MG/ML	BTX1VIALX10ML		V08CA01
	INJ.SOL	469.01MG/ML	BTX1VIALX15ML		V08CA01
	INJ.SOL	469.01MG/ML	BTX1VIALX20ML		V08CA01
MAGNITON-R/Coup	S.C.TAB	2.5MG/TAB	BTX30		C03BA11
MAGURAN/Pharmacypria	TAB	2MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)		C02CA04
	TAB	4MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)		C02CA04
MAJEPTIL/Aventis	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20 (BLIST.1X20)	▼	N05AB08
MAKOVAN/Μεντιμαρ	CAPS	500MG/CAP	BTX12(BLIST2X6)		J01DA08
	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLX60ML		J01DA08
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML		J01DA08
MALEDROL/Χρυσια	OR.SOL.SD	1G/10ML	BTX10FLX10ML	■	A16AA01
MALOCEF/Φαρμανελ	PD.SOL.INF	1G/VIAL	BTX1VIAL	▼	J01DA11
	PD.SOL.INF	2G/VIAL	BTX1VIAL	▼	J01DA11
MALORTIL/Specifar	GR.CAP	20MG/CAP	BTX14(πλάστ. φιαλ.)		A02BC01
MANDOKEF/Φαρμασερβ Λίλλυ	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX1VIAL		J01DA07
MANNITOL/Κοινόχρηστα	INJ.SO.INF	20%	BOTTLEX100ML		B05BC01
	INJ.SO.INF	20%	BOTTLEX250ML		B05BC01
	INJ.SO.INF	20%	BAGX500ML		B05BC01
	INJ.SO.INF	20%	BOTTLEX500ML		B05BC01
	INJ.SO.INF	20%	BAGX1000ML		B05BC01
	INJ.SO.INF	20%	BOTTLEX1000ML		B05BC01
MANYPER/Chiesi	TAB	20MG/TAB	BTX28(BLISTER)		C08CA11
MASTOVET/Φαρματεν	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX50VIAL+50AMPX4MLS	▼	J01DA10
MAVITALON/Help	TAB	60MG/TAB	BTX30(BLIST 2X15)		C08DB01
MAXALT"RAPID SOL TAB"/Vianex	LING.TAB	10MG/TAB	BTX3SACHETSX1TAB	■	N02CC04
MAXIBRAL/Demo	CAPS	400MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	■	M05BA01
MAXIDEX/Αλκον	EY.DRO.SUS	0.1%	FLX5ML		S01BA01
MAXIPIME/Vianex	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX3MLSOL	▼	J01DA24
	DR.PD.INJ	2G/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX10MLSO	▼	J01DA24
MAXUDIN/Menarini	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST 1X14)	■	C10AA03
	TAB	40MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)	■	C10AA03
MECLOMEN/Galenica	CAPS	100MG/CAP	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AG04
MEDACTER/Φαρν	CR.EXT.US	2%	TUBX30G		D01AC02
MEDIPHYLLINE CHRONO/Medicus	CON.R.TAB	200MG/TAB	BTX30		R03DA04
	CON.R.TAB	300MG/TAB	BTX20		R03DA04
	CON.R.TAB	400MG/TAB	BTX20		R03DA04
MEDITAM/Help	F.C.TAB	1200MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	N06BX03
	F.C.TAB	800MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	N06BX03
	ORAL.SOL	1000MG/5ML	FLX150ML	■	N06BX03
MEDOVASCIN/Pharmacypria	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA02
MEDOXEM/Pharmacypria	PD.INJ.SOL	PD.INJ.SOL 1500MG/VI	BTX1VIAL		J01DA06
	PD.INJ.SOL	PD.INJ.SOL750MG/VIAL	BTX1VIAL		J01DA06
MEDROL/Pharmacia	TAB	16MG/TAB	BTX14	■	H02AB04
	TAB	4MG/TAB	BTX50	■	H02AB04
MEFOXIL/Vianex	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX1VIAL		J01DA05
MEGA-CALCIUM SANDOZ/Novartis	EF.TAB	(0,80+5,230)G/TAB	BTX20		A12AA20

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ		ΑΤC
MEGACE/Bristol Myers Squibb	TAB	160MG/TAB	BTX30			L02AB01
MEGALOTECT/Iovio	LY.P.IV.IN	50U/ML	BTX1AMPX10ML	▼	■	J06BB09
	LY.P.IV.IN	50U/ML	BTX1AMPX20ML	▼	■	J06BB09
	LY.P.IV.IN	50U/ML	BTX1 γυάλινη φιάλη	▼	■	J06BB09
MEGAPLATIN/Genepharm	INJ.SO.INF	150MG/15ML VIAL	BTX1 VIALX15ML			L01XA02
MEGAPRESS/Genepharm	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)			C09AA02
	TAB	20MG/TAB	BTX10			C09AA02
	TAB	5MG/TAB	BTX30			C09AA02
MELICAT/Coup	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		■	M01AX17
MELIMONT/Antor	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		■	M01AX17
MELIRGAN/Coup	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX30(FOIL3X10)			C04AX20
MELLERIL/Novartis	CON.R.TAB	200MG/TAB	BTX30	▼		N05AC02
	CON.R.TAB	30MG/TAB	BTX20	▼		N05AC02
MEMOTIL/Genepharm	TAB	6MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)			C04AE04
MENINGITEC/Wyeth	INJ.SUSP	10MCG/0.5ML DOSE	BTX1 VIALX0,5ML(DOSE)	▼	■	J07AH02
MENINVACT (ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΜΗΝΙΓΓΙΤΙΔΟΚΟΚΚΟΥ)/Vianex	PS.INJ.SOL	10MC/0,5ML(DOSE)	BTX1 VIAL+1 VIALX0,5ML	▼	■	J07AH02
	PS.INJ.SOL	10MC/0,5ML(DOSE)	BTX1 VIAL+1 VIALX0,5ML	▼	■	J07AH02
MENJUGATE(ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΜΗΝΙΓΓΙΤΙΔΟΚΟΚΚΟΥ)/Γερόλυματος	PS.INJ.SOL	10MC/0,5ML(DOSE)	BTX1 VIAL+1 VIALX0,5ML	▼	■	J07AH02
	PS.INJ.SOL	(75IU FSH+75IU LH)/A	BTX5AMPS+5AMPS SOLV	▼		G03GA02
MENOMUNE(NEISSERIA MENINGITIDIS GROUPS A,C,Y,W-135)/Vianex	LY.PD.INJ	(50+50+50+50)MC/DOSE	BTX1 VIAL+1 VIAL SOLV	▼	■	J07AH04
	LY.PD.INJ	(50+50+50+50)MC/DOSE	BTX1 VIAL+1 VIAL SOLV(10ΔΟΣΕΙΣ)	▼	■	J07AH04
	LY.PD.INJ	(50+50+50+50)MC/DOSE	BTX1 VIAL+1 VIAL SOLV(10ΔΟΣΕΙΣ)	▼	■	J07AH04
MENOREST/Novartis	TTS	100MC/24H	BTX8			G03CA03
	TTS	25MC/24HRS	BTX8			G03CA03
	TTS	50MC/24HRS	BTX8			G03CA03
	TTS	75MC/24HRS	BTX8			G03CA03
MERLIT/Leovan	OR.SOL.SD	1G/10ML	BTX10FLX10ML		■	A16AA01
MERONEM/Cana	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IV)	BTX10VIALS	▼	■	J01DH02
MESALAZINE/Φαρμαεν	E.C.TAB	400MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		■	A07EC02
MESALAZINE/Biospray	E.C.TAB	400MG/TAB	BTX30(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ.)		■	A07EC02
MESMOR/Rafarm	ORAL.SOL	10MG/ML	BOTTLEX150ML			J02AC02
MESONEX/Adelco	TAB	100MG/TAB	BTX21(BLIST1X21)			C07AB03
	TAB	50MG/TAB	BTX28(BLIST1X28)			C07AB03
MESTINON/Icn Iberica	S.C.TAB	60MG/TAB	BTX20(σε FL)			N07AA02
MESULID/Boehringer	GR.OR.SD	100MG/SACHET	BTX20SACHETS		■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)		■	M01AX17
MESUPON/Remek	TAB	100MG/TAB	BTX20		■	M01AX17
METHERGIN/Novartis	S.C.TAB	0.125MG/TAB	BTX25(BLIST1X25)			G02AB01
METHOBION/Medicus	INJ.SO.INF	1000MG/40ML VIAL	BTX1 VIALX40ML			L01BA01
	INJ.SO.INF	500MG/20ML VIAL	BTX1 VIALX20ML			L01BA01
	INJ.SO.INF	50MG/2ML VIAL	BTX1 VIALX2ML			L01BA01
METHOTREXATE/DAVID BULL/Γερόλυματος	INJ.SOL	100MG/4ML VIAL	BTX5VIALSX4ML			L01BA01
	INJ.SOL	500MG/20ML VIAL	BTX1 VIALX20ML			L01BA01
	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	BTX5VIALSX2ML			L01BA01
METHOTREXATE/LEDERLE/Wyeth	INJ.SO.INF	1000MG/40ML	1BOTTLEX40ML			L01BA01
	INJ.SO.INF	500MG/20ML	1BOTTLEX20ML			L01BA01
	LY.PD.INJ	50MG/VIAL	BTX1 VIAL			L01BA01
	TAB	2.5MG/TAB	BTX100			L01BA01
METRODIN HP/Serono	LY.PD.INJ	75 IU/AMP	BTX1AMP+1AMPX1MLSOLV	▼		G03GA04
METROGYL/Fresenius	INJ.SO.INF	500MG/100ML VIAL	BTXBOTTLEX100ML			J01XD01
METRONIDAZOLE/B BRAUN/Biosep	INJ.SO.INF	500MG/100ML VIAL	FLX100ML			J01XD01
METRONIDAZOLE/BIEFFE/Baxter	INJ.SO.INF	500MG/100ML BAG	BTX1BAGX100ML			J01XD01
METRONIDAZOLE/ZHKIDHS/Biospray	INJ.SO.INF	500MG/100ML	BTX1 VIALX100ML			J01XD01

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
MEVACOR/Vianex	TAB	20MG/TAB	BTX10	■	C10AA02
	TAB	40MG/TAB	BTX10	■	C10AA02
MEVAMYST/Χρυσια	OR.SOL.SD	1G/10ML	BTX10FLX10ML	■	A16AA01
MEVASTIN/Genepharm	TAB	20MG/TAB	BT X30(BLIST 3X10)	■	C10AA02
	TAB	20MG/TAB	BTX1BLISTX10	■	C10AA02
	TAB	40MG/TAB	BTX1BLISTX10	■	C10AA02
	TAB	40MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)	■	C10AA02
MEVECAN/Help	F.C.TAB	125MG/TAB	BTX14		J01DA06
	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX8		J01DA06
MEVEDAL/Help	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AX01
MEVINOL/Vianex	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA02
	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA02
MEXITIL/Boehringer	CAPS	200MG/CAP	BTX30 (BLIST.3X10)		C01BB02
	CON.R.CAPS	360MG/CAP	BTX20(BLIST2X10)		C01BB02
MEZARID/Genepharm	TAB	100MG/TAB	BTX21 (BLIST 1X21)		C07AB03
MEZOLITAN/Dekaz	CR.EXT.US	2%	TUBX30G		D01AC02
	PD.EXT.US	2%	TUBX20G		D01AC02
MIACALCIC/Novartis	INJ.SOL	100 IU/1ML AMP	BTX5AMPX1ML	■	H05BA01
	M.D.NAS.SP	200 IU/DOSE	FLX2ML+Δοσ.μ.μnχ/μo	■	H05BA01
MIADENIL/Ανταρμ	INJ.SOL	100 IU/ML	BTX5AMPX1ML	■	H05BA01
MICALPHA/Χρυσια	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	BTX1VIAL X2ML	■	J01GB06
MICARDIS/Boehringer	TAB	40MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	■	C09CA07
	TAB	80MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	■	C09CA07
MICOBAN/Genepharm	OINT.EXT.U	2%	TUBX15G		D06AX09
MICOFLUP/Χρυσια	CREAM	(0,1+2)% W/W	TUBX20GR		D01AC20
MICOGEN/Genepharm	CR.EXT.US	(0,1+2)% W/W	TUBX20G		D01AC20
MICROFER/Vianex	CON.R.CAPS	150(47)MG/CAP	BTX30 ΣΕ BLISTER		B03AA07
MICROPAQUE/P+N	PD.OR.SD	336.2G/SINGLE DOSE	FLX350G		V08BA02
MICROVIBRATE/Lavipharm	CAPS	100MG/CAP	BTX40(BLIST5X8)		J01AA02
	CAPS	100MG/CAP	BTX8(BLIST1X8)		J01AA02
	CAPS	50MG/CAP	BTX14(BLIST1X14)		J01AA02
MIELOGEN/Schering Plough	LY.PD.INJ	150MCG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX1MLSOL	▼ ■	L03AA03
	LY.PD.INJ	300MCG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX1MLSOL	▼ ■	L03AA03
	LY.PD.INJ	400MCG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX1MLSOL	▼ ■	L03AA03
MIFLONIDE/Novartis	CAPS.INH	200MCG/CAP	BTX60(BLIST6X10)		R03BA02
	CAPS.INH	400MCG/CAP	BTX60(BLIST6X10)		R03BA02
MILITHIN/Μινερβα	CAPS	300MG/CAP	BTX30	▼ ■	N05AN01
MINALERG/Μινερβα	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	FLX10ML		R01AD05
MIN-A-PON/Μινερβα	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	M01AX17
MINARTINE/Μινερβα	OR.SOL.SD	1G/10ML VIAL(S.DOSE)	BTX10FLX10ML	■	A16AA01
MINATUSS/Μινερβα	SYR	7.5MG/5ML	FL X200ML		R05DB13
MINITRAN/Adelco	S.C.TAB	(10+2)MG/TAB	BTX50		N06CA01
	S.C.TAB	(10+4)MG/TAB	BTX50		N06CA01
	S.C.TAB	(25+2)MG/TAB	BTX50		N06CA01
	S.C.TAB	(25+4)MG/TAB	BTX50		N06CA01
MINOA/Φοινιξφαρμ	OR.SOL.SD	1G/SINGLE DOSE	BTX10VIALX10ML	■	A16AA01
MIOCACIN/Φαραν	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX12(BLIST 3X4)		J01FA03
	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLX120ML		J01FA03
MIOCAMEN/Menarini	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX12(BLIST 2x6)		J01FA03
	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLX120ML		J01FA03
MIOCHOL-E/Novartis, Τομεας Ciba Vision	LY.P.EY.DR	1% W/V	BTX12VIAL D.CX2ML	▼	S01EB09
MIOREL/Kleva	TAB	TAB 10MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)		M03BX01
MIRAPEXIN/Pharmacia & Upjohn	TAB	0,18MG/TAB	BTX100		N04BC05

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
MISODOMIN/Kieva	TAB	0,18MG/TAB	BTX30		N04BC05
	TAB	0,7MG/TAB	BTX100		N04BC05
	TAB	0,7MG/TAB	BTX30		N04BC05
	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA02
	TAB	40MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	C10AA02
MITOMYCIN-C/Vianex	DR.PD.INJ	2MG/VIAL	BT X10 VIALS		L01DC03
	DR.PD.INJ	2MG/VIAL	BTX1 VIAL		L01DC03
MITOXAN/A.Δn.Φαρμ	C/S.SOL.IN	20MG/10ML	BTX1 VIALX10ML	▼ ■	L01DB07
MITROTAN/Gap	F.C.TAB	0.2MG/TAB	BTX25(BLIST1X25)		G02AB03
	INJ.SOL	0.2MG/1ML AMP	BTX6AMPX1ML		G02AB03
MIVACRON/Glaxo Smithkline	INJ.SOL	10MG/5ML AMP	BTX5AMPX5ML	▼	M03AC10
	INJ.SOL	20MG/10ML AMP	BTX5AMPX10ML	▼	M03AC10
MIZOLLEN/Sanofi-Synthelabo	S.R.F.C.TA	10MG/TAB	BTX15(BLIST1X15)		R06AX25
	S.R.F.C.TA	10MG/TAB	BTX30(BLIST2X15)		R06AX25
MMR-II/Vianex	LY.PD.INJ	5000TCID50/DOSE	1VIAL+SYRX0.5ML SOLV	■	J07BD52
MODIODAL/Genesis	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	▼ ■	N06BA07
MODIUM/Φαρματεν	TAB	1MG/TAB	BTX20	▼	N05BA06
	TAB	2.5MG/TAB	BTX20	▼	N05BA06
MODURETIC/Vianex	TAB	(5+50)MG/TAB	BTX30		C03EA01
MOLELANT/Χρυσια	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IV)	BTX1 VIAL+1AMPX4MLSOL	▼	J01DA10
	DR.PD.INJ	1G/VIAL (I.M)	BTX1 VIAL+1AMPX4MLSOL	▼	J01DA10
	DR.PD.INJ	500MG/VIAL	BTX1 VIAL+1AMPX2MLSOL	▼	J01DA10
MONGOL/Γερολυματος	CON.R.CAPS	100MG/CAP	BTX60(BLIST6X10)	▼	N02AA01
	CON.R.CAPS	10MG/CAP	BTX60(BLIST6X10)	▼	N02AA01
	CON.R.CAPS	200MG/CAP	5BTX100(BLISTERS)	▼	N02AA01
	CON.R.CAPS	200MG/CAP	BTX100(BLISTERS)	▼	N02AA01
	CON.R.CAPS	200MG/CAP	BTX14(BLISTERS)	▼	N02AA01
	CON.R.CAPS	200MG/CAP	BTX16(BLISTERS)	▼	N02AA01
	CON.R.CAPS	200MG/CAP	BTX20(BLISTERS)	▼	N02AA01
	CON.R.CAPS	200MG/CAP	BTX28(BLISTERS)	▼	N02AA01
	CON.R.CAPS	200MG/CAP	BTX30(BLISTERS)	▼	N02AA01
	CON.R.CAPS	200MG/CAP	BTX56(BLISTERS)	▼	N02AA01
	CON.R.CAPS	200MG/CAP	BTX60(BLISTERS)	▼	N02AA01
	CON.R.CAPS	30MG/CAP	BTX60(BLIST6X10)	▼	N02AA01
	CON.R.CAPS	60MG/CAP	BTX60(BLIST6X10)	▼	N02AA01
MONOBRACIN/Φαραν	EY.DRO.SOL	0.3%	FLX5ML		S01AA12
MONOCLATE-P/Γερολυματος	LY.P.IV.IN	1000 IU/VIAL	BTX1 VIAL+1VIAL SOLV	▼	B02BD02
	LY.P.IV.IN	250 IU/VIAL	BTX1 VIAL+1VIALSOLV	▼	B02BD02
	LY.P.IV.IN	500 IU/VIAL	BTX1 VIAL+1VIAL SOLV	▼	B02BD02
MONOGINAL/Novartis	TAB	20MG/TAB	BT X50(BLIST 5X10)	■	C01DA14
MONOKET/Lavipharma	CON.R.CAPS	50MG/CAP	BTX30 (BLIST 3X10)	■	C01DA14
	TAB	20MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)	■	C01DA14
MONONINE/Γερολυματος	LY.P.IV.IN	1000 IU/VIAL	BTX1 VIAL+USER KIT	▼	B02BD04
	LY.P.IV.IN	250 IU/VIAL	BTX1 VIAL+USER KIT	▼	B02BD04
	LY.P.IV.IN	500 IU/VIAL	BTX1 VIAL+USER KIT	▼	B02BD04
MONOPLUS/Bristol Myers Squibb	TAB	(20+12.5)MG/TAB	BTX14		C09BA09
MONOPRIL/Bristol Myers Squibb	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)		C09AA09
MONORYTHM/Γερολυματος	CON.R.CAPS	20MG/CAP	BTX28(ΣΕ BLIST)	■	C01DA14
	CON.R.CAPS	40MG/CAP	BTX28(ΣΕ BLIST)	■	C01DA14
	CON.R.CAPS	60MG/CAP	BTX14 (ΣΕ BLIST)	■	C01DA14
MONOSORDIL/Elpen	CON.R.CAPS	60MG/CAP	BT14(BLIST2X7)	■	C01DA14
	TAB	20MG/TAB	BTX50	■	C01DA14
	TAB	40MG/TAB	BTX50	■	C01DA14
MONOTOBRIN/Φαρμανελ	EY.DRO.SOL	0.3%	BTX15 PIP.X0,3ML		S01AA12

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
MONUROL/Γερολυμάτος	PD. OR. SD	3G/SACHET	BTX1 SACHET		J01XX01
	PD. OR. SD	3G/SACHET	BTX2 SACHETS		J01XX01
MORPHEAS/Baxter	INJ. EM. IN	2%	BTX1 VIAL X50ML	▼	N01AX10
MOSALAN/Χρίσπια	DR. PD. INJ	1500MG/VIAL	BTX1 VIAL		J01DA06
	DR. PD. INJ	750MG/VIAL	BTX1 VIAL		J01DA06
MOSALAN-ORAL/Χρίσπια	F.C. TAB	250MG/TAB	BTX8(ΣΕ FOIL)		J01DA06
MOSEGOR/Novartis	SYR	0.25MG/5ML	FLX100ML		N02CX01
MOSTRELAN/Χρίσπια	C. TAB	20MG/TAB	BTX20		A02BA03
	C. TAB	40MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		A02BA03
MOSUOLIT/Help	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST1X30)	■	M01AX17
MOTENS/Boehringer	F.C. TAB	4MG/TAB	BTX28(BLIST 4X7)		C08CA09
MOVATEC/Boehringer	INJ. SOL	15MG/1,5ML AMP	BTX5AMPSX1,5ML	■	M01AC06
	SUPP	15MG/SUP	BTX6(FOIL 1X6)	■	M01AC06
	TAB	15MG/TAB	BTX20(BLIST 1X20)	■	M01AC06
	TAB	15MG/TAB	BTX30(BLISTERS)	■	M01AC06
	TAB	7.5MG/TAB	BTX20 (BLIST 1X20)	■	M01AC06
MOVESAN/Verisfield	CR. EXT. US	0.10%	TUBX15G		D07AC13
	CR. EXT. US	0.10%	TUBX25G		D07AC13
MOVITHIOL/Farmanic	CR. EXT. US	0,1%	TUBX25G		D07AC01
	LOT	0.1% W/V	FLX50ML		D07AC01
MOXACEF/Mead Johnson	PD. ORA. SUS	250MG/5ML	1FLX60ML		J01DA09
	PD. ORA. SUS	500MG/5ML	FLX60ML		J01DA09
	TAB	1G/TAB	BTX12(BLIST3X4)		J01DA09
MUCOSOLVAN/Boehringer	INJ. SOL	15MG/2ML AMP	BTX5AMPX2ML		R05CB06
MULTI HANCE/Γερολυμάτος	INJ. SOL	529MG/ML	BTX1 VIAL X10ML		V08CA08
	INJ. SOL	529MG/ML	BTX1 VIAL X15ML		V08CA08
	INJ. SOL	529MG/ML	BTX1 VIAL X20ML		V08CA08
	INJ. SOL	529MG/ML	BTX1 VIAL X5ML		V08CA08
	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3x10)	■	M01AX17
MUMPSVAX/Vianex	LY. PD. INJ	5000 TCID50/DOSE	BTX1 VIAL+PF.SYR.X0,7ML	■	J07BE01
MUPHORAN/Σερβία	DR. PD. INJ	208MG/VIAL	BTX1 VIAL+1AMPX4MLSOL	■	L01AD05
MUSCO-RIL/Sanofi-Synthelabo	INJ. SOL	4MG/2ML AMP	BTX10AMPX2ML		M03BX05
MYCOBACTER/Biospray	SPR	1% W/W	FLX30(MHX. ΨΕΚΑΣΤΙΚΗ)		D01AC03
	SPR	1% W/W	FLX60ML		D01AC03
	VAG. CR	1%	TUBX78G+1APPLIQUEUR		G01AF05
MYCOFEBRIN/Coup	TAB	200MG/TAB	BTX10		J02AB02
	TAB	200MG/TAB	BTX1FLX30		J02AB02
MYCO-FLUSEMIDON/Ανφάρμ	CR. EXT. US	1%	TUBX15G		D01AC10
	CR. EXT. US	1%	TUBX30G		D01AC10
MYCOSPOR/Bayer	CR. EXT. US	1%	TUBX15G		D01AC10
	GEL. EXT. US	1%	TUBX15G		D01AC10
	PD. EXT. US	1%	FLX20G		D01AC10
	SOL. EXT. US	1%	FLX15ML		D01AC10
	OINT. EXT. U	3%+0.025%	TUBX10G		D07BC02
MYCO-SYNALAR/Μινερβα	OINT. EXT. U	3%+0.025%	TUBX10G		D07BC02
MYODIPINE/Help	F.C. TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	C08CA06
MYROXINE/Novartis	F.C. TAB	100MG/TAB	BT X 30 (BLIST 3X10)	▼	N06AB08
	F.C. TAB	50MG/TAB	BT X30(BLIST 3X10)	▼	N06AB08
MYSOLINE/Cana	TAB	250MG/TAB	BTX50	■	N03AA03
MYXINA/Norma	TAB	100MG/TAB	BT X30(BLIST3X10)	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AX17
NAAXIA/Novartis	EY. DRO. SOL	3.8%	FLX10ML		S01GX03
NABICORTIN/Help	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA02
	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA02

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
NABOREL/Elpen	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	■	C08CA06
NABUMETONE/NOVEXAL/Novexal	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AX01
NABUTON-MEDICHRON/Medichrom	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AX01
NADITONE/Kleva	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AX01
NADRIFOR/Kleva	TAB	10MG/TAB	BTX30		N05BE01
	TAB	10MG/TAB	BTX20(ΣΕ BLISTERS)		N05BE01
NAFLOXIN/Konεp	INJ.SO.INF	200MG/100ML VIAL	BTX1 VIALX100ML	▼	J01MA02
NAFORDYL/Kleva	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST 1X14)		C09AA03
	TAB	20MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)		C09AA03
NAL-ACID/Farmanic	TAB	500MG/TAB	BTX28(IN FOILS)		J01MB02
NALOREX/Vianex	F.C.TAB	F.C.TAB 50MG/TAB	BTX14(BLISTER)	▼	N07BB04
NANDROLONE DECANOATE/Norma	OILY.INJ	200MG/2ML VIAL	BTX1 VIALX2ML	▼	■ A14AB01
NAOFID/Velka	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST1X30)	■	M01AX17
NAPROSYN/Mινερβα	E.C.TAB	250MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)	■	M01AE02
	E.C.TAB	500MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)	■	M01AE02
	SUPP	250MG/SUP	BTX6	■	M01AE02
	SUPP	500MG/SUP	BTX6	■	M01AE02
	TAB	250MG/TAB	BTX20	■	M01AE02
	TAB	500MG/TAB	BTX20	■	M01AE02
NARAMIG/Glaxo Smithkline	F.C.TAB	2.5MG/TAB	BTX4(BLISTER)	■	N02CC02
NARCAN/Vianex	INJ.SOL	0.4MG/1ML	BTX5AMPSX1ML	▼	V03AB15
NARIGEN/Vocate	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(FOIST2X10)		A02BA02
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX50(FOIST5X10)		A02BA02
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10(FOIST1X10)		A02BA02
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(FOIST2X10)		A02BA02
NAROPEINE/Cana	INJ.SO.INF	0.2%(2MG/1ML)	BTX5BAGSX100ML	▼	N01BB09
	INJ.SO.INF	0.2%(2MG/1ML)	BTX5BAGSX200ML	▼	N01BB09
	INJ.SOL	0.2%(2MG/1ML)	BTX5AMPX10ML	▼	N01BB09
	INJ.SOL	0.2%(2MG/1ML)	BTX5AMPX20ML	▼	N01BB09
	INJ.SOL	0.75% (7,5MG/1ML)	BTX5AMPX10ML	▼	N01BB09
	INJ.SOL	0.75% (7,5MG/1ML)	BTX5AMPX20ML	▼	N01BB09
	INJ.SOL	1%(10mg/1ml)	BTX5AMPX10ML	▼	N01BB09
	INJ.SOL	1%(10mg/1ml)	BTX5AMPX20ML	▼	N01BB09
NASACORT/Aventis	NASPR.SUS	55MC/DOSE	FLX16,5GR(120DOSES)		R01AD11
NASONEX/Schering Plough	NASPR.SUS	0,05% W/W	BTX1 FLX18G+δοσομε-		R01AD09
NASPOR/Genepharm	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL	BTX1 VIAL	▼	J01DA10
NATECAL D3/Itf	CHW.TAB	1500MG+400 IU/TAB	BOTTLEX60		A12AX
NAVELBINE/Pierre Fabre Farmaka	INJ.SOL	10MG/1ML VIAL	BTX1 VIALX1ML	▼	■ L01CA04
	INJ.SOL	50MG/5ML	BTX1 VIALX5ML	▼	■ L01CA04
NAVOBAN/Novartis	CAPS	5MG/CAP	BTX50CAPS	▼	A04AA03
	CAPS	5MG/CAP	BTX5CAPS	▼	A04AA03
	INJ.SOL	5MG/5ML AMP	BTX10AMPSX5ML	▼	A04AA03
	INJ.SOL	5MG/5ML AMP	BTX1AMPX5ML	▼	A04AA03
NEBCIN/Φαρμασερβ Λίλλυ	INJ.SOL	80MG/2ML AMP	BTX1AMPX2ML	■	J01GB01
NEFELID/Vilco	S.R.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(FOIST1X30)		C08CA05
NEFIREL/Bristol Myers Squibb	TAB	100MG/TAB	BTX28(2X14)	▼	■ N06AX06
	TAB	200MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)	▼	■ N06AX06
NEISVAC-C/Baxter Health Care	INJ.SUSP	10MCG/0,5ML	BTX1PF.SYR.0,5ML	▼	■ J07AH02
NELABOCIN/Φαρματεν	F.C.TAB	125MG/TAB	BTX14(FOIST7X2)		J01DA06
	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX14(FOIST7X2)		J01DA06
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX6(FOIST3X2)		J01DA06
NELCONIL/Φαρματεν	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)		C08CA08
NELDIM/Vilco	CR.EXT.US	5%	BTX10G		D06BB03
	CR.EXT.US	5%	BTX2G		D06BB03

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
NELTOLON/Φαρματεν	GEL.EXT.US	1%	TUBX15G		D01AC10
	SOL.EXT.US	1%	FLX15ML		D01AC10
NEO AXEDIL/Norma	CAPS	20MG/CAP	BTX20	■	M01AC01
	INJ.SOL	20MG/1ML AMP	BTX5AMPSX1ML	■	M01AC01
NEO FULVIGAL/Ανφαρμ	CAPS	250MG/CAP	BTX30 (BLIST3X10)	■	B01AC05
NEO NIFALIUM/Farmanic	TAB	2MG/TAB	BTX30	▼	N05CD03
NEO-ADLIBAMIN/Norma	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10 (ΣΕ BLIST)	■	M01AC02
NEO-ANTIPERSTAM/Βιοσταμ	C.TAB	20MG/TAB	FLX30	■	M01AC02
	C.TAB	20MG/TAB	BTX10	■	M01AC02
NEO-BOTACREME/Norma	CR.EXT.US	1%	TUBX20G(METΑΛ.ΣΩΛΗΝ)		D01AE14
	SOL.EXT.US	1%	FLX20ML		D01AE14
NEOCALCIT/Biospray	PD.SOL.SD	1.2G/SACHET	BTX30 SACHETS		A12AA01
NEOCARDON/Gap	TAB	100MG/TAB	BTX21		C07AB03
	TAB	50MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)		C07AB03
NEOCLARITYNE/Sp Europe	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX30		R06AX27
NEO-DISTERIN/Norma	CAPS	100MG/CAP	BTX50	■	C10AB05
NEO-ENDUSIX/Ανφαρμ	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	M01AC02
	LY.PD.INJ	20MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX2MLSOL	■	M01AC02
NEO-ENTEROSEPTOL/Specifar	CAPS	2MG/CAP	BTX18	■	A07DA03
	CAPS	2MG/CAP	BTX6	■	A07DA03
NEO-IPERTAS/Norma	TAB	25MG/TAB	BTX20 (BLIST 2X10)		C09AA01
	TAB	50MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)		C09AA01
NEO-MYCODERMOL/Adelco	CR.EXT.US	1%	TUBX20gr		D01AE14
	SOL.EXT.US	1%	FLX20ML		D01AE14
NEO-OMNIPEN/Norma	S.C.TAB	250MG/TAB	BTX20	■	B01AC05
NEORECORMON/Roche	INJ.SOL	10000IU/0,6ML PF.SYR	BTX6PREF.SYR	▼ ■	B03XA01
	INJ.SOL	1000IU/0,3ML PF.SYR	BTX6PREF.SYR	▼ ■	B03XA01
	INJ.SOL	20000IU/0,6ML PF.SYR	BTX6PREF.SYR	▼ ■	B03XA01
	INJ.SOL	2000IU/0,3ML PF.SYR	BTX6PREF.SYR	▼ ■	B03XA01
	INJ.SOL	3000IU/0,3ML PF.SYR	BTX6PREF.SYR	▼ ■	B03XA01
	INJ.SOL	4000IU/0,3ML PF.SYR	BTX6PREF.SYR	▼ ■	B03XA01
	INJ.SOL	5000IU/0,3ML PF.SYR	BTX6PREF.SYR	▼ ■	B03XA01
	INJ.SOL	6000IU/0,3ML PF.SYR	BTX6PREF.SYR	▼ ■	B03XA01
	PS.INJ.SOL	10000 IU/AMP	BTX3δισκωρα φυσιγγιαx1ml	▼ ■	B03XA01
	PS.INJ.SOL	100000 IU/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX5ML	▼ ■	B03XA01
	PS.INJ.SOL	20000 IU/AMP	BTX3Δισκωρα φυσιγγια	▼ ■	B03XA01
	PS.INJ.SOL	60000IU/CARTER	3 CARTX1ML	▼ ■	B03XA01
NEOSTESIN/Nycomed	INJ.SOL	100 IU/ML AMP	BTX5AMPSX1ML	■	H05BA01
	INJ.SOL	50 IU/ML AMP	BTX5AMPSX1ML	■	H05BA01
	M.D.NAS.SP	100 IU/DOSE	FLX4ML+δοσομετρική	■	H05BA01
NEOSTIGMINE /COOPER/Konsp	INJ.SOL	2.5MG/1ML AMP	BTX50AMPX1ML		N07AA01
NEO-SUXIGAL/Ανφαρμ	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)		J01FA06
NEOTIGASON/Roche	CAPS	10MG/CAP	BTX30		D05BB02
	CAPS	25MG/CAP	BTX30		D05BB02
NERVOSTAL/Farmanic	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLISTER)		N05BE01
NETROMYCIN/Schering Plough	INJ.SOL	100MG/1ML AMP	BTX1AMPX1ML	■	J01GB07
	INJ.SOL	100MG/1ML AMP	BTX24AMPX1ML	■	J01GB07
	INJ.SOL	150MG/1.5 ML AMP	BTX1AMPX1.5ML	■	J01GB07
	INJ.SOL	150MG/1.5 ML AMP	BTX24AMPX1.5ML	■	J01GB07
	INJ.SOL	15MG/1.5ML AMP	BTX1AMPX1.5ML	■	J01GB07
	INJ.SOL	15MG/1.5ML AMP	BTX24AMPX1.5ML	■	J01GB07
	INJ.SOL	50MG/1ML AMP	BTX1AMPX1ML	■	J01GB07
	INJ.SOL	50MG/1ML AMP	BTX24AMPX1ML	■	J01GB07
NEUROBION/Galenica	INJ.SOL	INJ.SOL.100+100+1MG/	BTX3AMPX3ML		A11DB

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
NEURONTIN/Pfizer	CAPS	300MG/CAP	BTX50(BLIST5X10)	■	N03AX12
	CAPS	400MG/CAP	BTX50(BLIST5X10)	■	N03AX12
NEURORESTOL/Bros	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		N05BE01
	TAB	10MG/TAB	BT X30(BLIST3X10)		N05BE01
NEXIUM/Astrazeneca	E.C.TAB	20MG/TAB	BTX14(PLSTIC BOTTLES		A02BC05
	E.C.TAB	20MG/TAB	BTX7(PLASTIC BOTTLES		A02BC05
	E.C.TAB	40MG/TAB	BTX14(PLASTIC BOTTLE		A02BC05
	E.C.TAB	40MG/TAB	BTX28(PLASTIC BOTTLE		A02BC05
NEZEFIB/Rafarm	EY.DRO.SOL	0.1%+0.5%	FLX10ML		S01CA01
NIBERAN/Medhel	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)	■	M01AX17
NIBOCIN/Biospray	CAPS	500MG/CAP	BTX12		J01DA21
	CAPS	500MG/CAP	BTX16		J01DA21
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML		J01DA21
NIFALIN/Farmanic	TAB	1MG/TAB	BTX20(BLISTER)	▼	N05BA06
	TAB	2.5MG/TAB	BTX20(BLISTER)	▼	N05BA06
NIFECARD/Bros	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		C08CA08
NIFEDICOR/A. Νικολακοπουλος	S.R.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		C08CA05
NIFEDIPINE/Novexal	S.R.F.C.TA	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		C08CA05
	SOF.G.CAPS	10MG/CAP	BTX50(BLIST 5X10)		C08CA05
	SOF.G.CAPS	5MG/CAP	BTX50(BLIST 2X25)		C08CA05
NIFLAMOL/Bristol Myers Squibb	SOF.G.CAPS	250MG/CAP	BTX20	■	M01AX02
	SUPP	700MG/SUP	BTX8	■	M01AX22
NILIUM/Help	TAB	2MG/TAB	BTX30(ΣΕ BLISTERS)	▼	N05CD03
NIMBEX/Glaxo Smithkline	INJ.SOL	2MG/ML	BTX5AMPX10ML	▼	M03AC11
	INJ.SOL	2MG/ML	BTX5AMPX5ML	▼	M03AC11
NIMELIDE/Genepharm	TAB	100MG/TAB	BTX20(FOILS2X10)	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BTX30(FOILS3X10)	■	M01AX17
NIMESUL/Medichrom	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	M01AX17
NIMESULIDE/BIOMEDICA CHEMICA/Biomedica-Chemica					
	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	M01AX17
NIMESULIDE/NOVEXAL/Novexal	PD.OR.SD	100MG/SACHET	BTX20SACHETS	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	M01AX17
NIMODIL/Remedina	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	C08CA06
NIMOTOP/Bayer	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	C08CA06
	INJ.SO.INF	10MG/50ML VIAL	FLX50ML	■	C08CA06
NIMOVAC-V/Φαρματεν	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	C08CA06
	SOL.IV.INF	10MG/50ML VIAL	BTX1VIALX50ML	■	C08CA06
NIPENT/Pfizer	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	BTX1 VIAL	▼ ■	L01XX08
NIPODUR/Ανφαρμ	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(1 BLISTX20)		A02BA02
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX50		A02BA02
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(2 BLIST X10)		A02BA02
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX30		A02BA02
NIPOGALIN/Ανφαρμ	DR.PD.INJ	1500MG/VIAL	BTX1 VIAL		J01DA06
	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	BTX1 VIAL		J01DA06
	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX14(FOIST)		J01DA06
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX8(FOIST)		J01DA06
NITASTIN/lasis	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	C10AA01
NITISED/Πετσιαβας	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(FOIST2X10)		A02BA02

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
NITRAMIN/Coup	TAB	20MG/TAB	BTX50	■	C01DA14
NITRODYL/Lavipharm	TTS	10MG/24HRS	BTX30TEX20cm2(IN	■	C01DA02
	TTS	2.5MG/24HRS	BTX30TEX5cm2(IN SACH	■	C01DA02
	TTS	5MG/24HRS	BTX30TEX10cm2(IN	■	C01DA02
	TTS	7.5MG/24HRS	BTX30TEX15cm2(IN	■	C01DA02
NITROLINGUAL/Lavipharm	INJ.SO.INF	25MG/25ML AMP	BTX10AMPX25ML		C01DA02
	INJ.SO.INF	50MG/50ML VIAL	BTX1VIALX50ML		C01DA02
	INJ.SO.INF	5MG/5ML AMP	BTX10AMPX5ML		C01DA02
	SPR	0.40MG/DOSE	FLX200DOSES(11.2G)	■	C01DA02
NITRO-MACK RETARD/Galenica	CON.R.CAPS	2.5MG/CAP	BTX20(BLIST.2X10)	■	C01DA02
NITRONG/Lavipharm	CON.R.TAB	2.6MG/TAB	BTX30(BLIST2X15)	■	C01DA02
	T.T.S	10MG/24HRS	BTX30	■	C01DA02
	T.T.S	15MG/24HRS	BTX30	■	C01DA02
	T.T.S	5MG/24HRS	BTX30	■	C01DA02
NITRORETARD-FARAN/Φαρav	CON.R.CAPS	2.5MG/CAP	BTX30	■	C01DA02
NIVITRON/Coup	TAB	20MG/TAB	BTX30(FOIST3X10)		C08CA08
NIZATIDINE/NOVEXAL/Novexal	INJ.SO.INF	100MG/AMP 4ML	BTX5AMPSX4ML		A02BA04
NOFORIT/Kite	F.C.TAB	1200MG/TAB	BTXFLX60	■	N06BX03
NOITRON/Help	GEL	0,05%	TUB X30G		D10AD04
NOLARMIN/Coup	TAB	(20+12.5)MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)		C09BA02
NOLVADEX/Astrazeneca	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)		L02BA01
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		L02BA01
NONTOSS/Verisfield	SYR	7.5MG/5ML	BTX200ML BOTTLE		R05DB13
NOOTROP/Ucb	C.TAB	1200MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	N06BX03
	INJ.SOL	3G/15ML AMP	BTX12AMPSX15ML	■	N06BX03
	ORAL.SOL	1000MG/5ML	FLX150ML	■	N06BX03
NOPAR/Uni-Pharma	OR.SO.D	4MG/ML	FLX15ML		A03BB
NORBAL/Relyo	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST1X20)		N05BE01
NORCALCIN/Biomedica-Chemica	M.D.NAS.SP	100 IU/DOSE	FLX2ML(15ΔΟΣΕΙΣ)	■	H05BA01
	M.D.NAS.SP	100 IU/DOSE	FLX4ML	■	H05BA01
	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	FLX2ML(14DOSES)	■	H05BA01
NORCURON/Organon	LY.PD.INJ	10MG/VIAL	BTX10 VIALS	▼	M03AC03
	LY.PD.INJ	4MG/AMP	10AMP+10AMPX1MLSOLV	▼	M03AC03
NORDITROPIN PENSET/Novo Nordisk	LY.PD.INJ	24IU/2ML(28IU/VIAL)	BTX1VIAL+CARTX2MLSOL	▼	H01AC01
NORDITROPIN/Novo Nordisk	LY.PD.INJ	4 IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX1MLSOL	▼	H01AC01
NORESQUIN/Genepharm	CR.EXT.US	20% W/W	TUBX30G		D10AX03
	CR.EXT.US	20% W/W	TUBX60G		D10AX03
NORFLEX/Cana	INJ.SOL	60MG/2ML AMP	BTX6AMPX2ML		M03BC01
	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST1X20)		M03BC01
NORGESIC/Cana	TAB	(450+35)MG/TAB	BTX30		M03BC51
NORMAFENAC/Norma	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	BTX1VIAL		J01DA06
NORMELL/Aventis	C.TAB	(2,5+400)mg/tab	BTX40(BLIST 4X10)	■	A10BD02
NORMOBRON PULVINAL/Chiesi	PD.INH.MD	200MC/DOSE	Συσκευή X100DOSES		R03AC02
NORMOBRON/Chiesi	AER.MD.INH	0.1MG/DOSE	FLX12.5ML(200DOSES)		R03AC02
NORMOLOSE/Adelco	TAB	25MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)		C09AA01
	TAB	50MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)		C09AA01
NORMOLOSE-H/Adelco	TAB	(50+25)MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)		C09BA01
NORMOTHERIN/Uni-Pharma	F.C.TAB	10MG/TAB	BT X10(BLIST 1X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	20MG/TAB	BT X10 (BLIST 1X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	40MG/TAB	BT X10(BLIST 1X10)	■	C10AA01
NOROCIN/Vianex	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)	▼	J01MA06
NORPROLAC/Novartis	TAB	150MCG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		G02CB04
	TAB	3TABX25MCG/TAB+			
		3TABX50MCG/TAB	BTX6		G02CB04

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
NORTHIRON/Norma	TAB	75MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		G02CB04
	CAPS	500MG/CAP	BTX12(3BLISTERSX4)		J01DA21
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML		J01DA21
NORTOLAN/Ανφαρμ	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	C08CA06
NORTRILEN/Lundbeck	S.C.TAB	10MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)	▼ ■	N06AA10
	S.C.TAB	25MG/TAB	BTX50	▼ ■	N06AA10
NORVASC/Pfizer	CAPS	10MG/CAP	BTX14(BLIST1X14)		C08CA01
	CAPS	5MG/CAP	BTX14(BLIST 1X14)		C08CA01
NORVIR/Abbott	ORAL.SOL	80MG/ML	FLX5X90ML	▼	J05AE03
	SOF.G.CAPS	100MG/CAP	BTX336(4FLX84)	▼	J05AE03
NOSTIMEX/Rafarm	CAPS	1MG/CAP	BTX30		R06AX17
NOTORIUM/Adelco	TAB	1.5MG/TAB	BTX30	▼	N05BA08
	TAB	3MG/TAB	BTX30	▼	N05BA08
	TAB	6MG/TAB	BTX30	▼	N05BA08
NOVACLOXAB/Relyo	TAB	10MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)		R06AX13
NOVAL/Demo	EY.DRO.SOL	0.25%	FLX5ML		S01ED01
	EY.DRO.SOL	0.5%	FLX5ML		S01ED01
NOVAMIR/Χρυσία	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML		R05DB13
NOVANTRONE/Wyeth	INJ.SO.INF	20MG/10ML VIAL	VIALX10ML	▼ ■	L01DB07
NOVAZIDINE/Medicus	OR.SO.D	20MG/ML	FL X 60ML(γυάλινο)		C01EB15
NOVHEPAR/Coup	TAB	1MG/TAB	BTX30	▼	N05BA06
	TAB	2.5MG/TAB	BTX30	▼	N05BA06
NOVIMAX/Ανφαρμ	CAPS	100MG/CAP	BTX8 (BLISTER 1X8)		J01AA02
NOVOCRAL/Help	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL	BTX1 VIAL	▼	J01DA11
	DR.PD.INJ	2000MG/VIAL	BTX1 VIAL	▼	J01DA11
NOVONORM/Novo Nordisk	TAB	1,0MG/TAB	BLIST(alu/alu)X120	▼ ■	A10BX02
	TAB	2,0MG/TAB	BLIST(alu/alu)X120	▼ ■	A10BX02
NOVORAPID PENFILL/Novo Nordisk	INJAA	100U/ML	5CARTRX3ML		A10AB05
NOVORAPID/Novo Nordisk	INJAA	100U/ML	1VIALX10ML		A10AB05
NOZINAN/Aventis	F.C.TAB	25MG/TAB	BTX20 (BLIST.2X10)	▼	N05AA02
NUBAIN/Vianex	INJ.SOL	20MG/2ML AMP	BTX10AMPX2ML	▼	N02AF02
NUFAROL/Rafarm	TAB	50MG/TAB	BTX30	▼	N05AL01
NUTRACORT/Galderma	GEL.EXT.US	1%	ΠΛΑΣΤ.ΠΕΡΙΕΚΤΗΣ 30G		D07AA02
NUTRIFLEX LIPID PERI/Biosep	INJ.EM.INF		5BAGSX1250ML/BAG	▼	B05BA10
	INJ.EM.INF		5BAGSX1875ML/BAG	▼	B05BA10
	INJ.EM.INF		5BAGSX2500ML/BAG	▼	B05BA10
NUTRIFLEX LIPID PLUS WITHOUT ELECTROLYTE/Biosep	INJ.EM.INF		5 BAGSX1250ML/BAG	▼	B05BA10
	INJ.EM.INF		5 BAGSX1875ML/BAG	▼	B05BA10
	INJ.EM.INF		5 BAGSX1250ML/BAG	▼	B05BA10
NUTRIFLEX LIPID PLUS/Biosep	INJ.EM.INF		5 BAGSX1875ML/BAG	▼	B05BA10
	INJ.EM.INF		5 BAGSX1250ML/BAG	▼	B05BA10
	INJ.EM.INF		5 BAGSX2500ML/BAG	▼	B05BA10
NUTRIFLEX LIPID SPECIAL WITHOUT ELECTROLYTE/Biosep	INJ.EM.INF		5 BAGSX1250ML/BAG	▼	B05BA10
	INJ.EM.INF		5 BAGSX1875ML/BAG	▼	B05BA10
	INJ.EM.INF		5 BAGSX1250ML/BAG	▼	B05BA10
NUTRIFLEX LIPID SPECIAL/Biosep	INJ.EM.INF		5 BAGSX1875ML/BAG	▼	B05BA10
	INJ.EM.INF		5 BAGSX1250ML/BAG	▼	B05BA10
NUTRIFLEX PERI/Biosep	LY.P.IV.IN		BAGX1000ML	▼	B05BA10
	LY.P.IV.IN		BAGX2000ML	▼	B05BA10
NUTRIFLEX PLUS/Biosep	LY.P.IV.IN		BAGX1000ML	▼	B05BA10
	LY.P.IV.IN		BAGX2000ML	▼	B05BA10
NYCOPREN/Nycomed	E.C.TAB	250MG/TAB	BTX20(ΣΕ BLIST)	■	M01AE02
	E.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(ΣΕ BLIST)	■	M01AE02
NYLEX/Proel	INJ.SOL	100 IU/1ML AMP	BTX5AMPX1ML	■	H05BA01

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
	M.D.NAS.SP	100IU/DOSE	FLX2ML+ΔΟΣΙΜΕΤΡ.14ΔΟ	■	H05BA01
	M.D.NAS.SP	100IU/DOSE	FLX4ML+	■	H05BA01
	M.D.NAS.SP	200 IU/DOSE	FLX2ML+	■	H05BA01
NYLIPARK/Farmanic	TAB	200MG/TAB	BTX12	▼	N05AL01
NYOGEL/Novartis	EYEDR.PR	0.1%	BT X5G		S01ED01
NYOLOL/Novartis	EY.DRO.SOL	0.25%	FLX5ML		S01ED01
	EY.DRO.SOL	0.50%	FLX5ML		S01ED01
OASIL/Gap	CON.R.CAPS	15MG/CAP	BTX20	▼	N05BA02
OAXEN/Rafarm	SYR	7.5MG/5ML	BOTTLEX200ML		R05DB13
OBECIROL/Farmedia	CR.EXT.US	0,025%	TUBX30G		D07AC09
	CR.EXT.US	0,025%	TUBX50G		D07AC09
	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	BT X1BOTTLE X10ML		R01AD05
	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	BT X1BOTTLE X10ML		R01AD05
O-BIOTIC/Biospray	EY.DRO.SUS	0.1%+0.3%	FLX5ML		S01CA01
OBOLIZ/Rafarm	TAB	(300+150)MG/TAB	BTX12		J04AM02
OBOSAN/Rafarm	C.TAB	(50.0+12.5)MG/TAB	BTX28 (ΣΕ BLIST)		C07CB03
OBUSONID/Velka	CR.EXT.US	0.025%	TUBX30G		D07AC09
	CR.EXT.US	0.025%	TUBX50G		D07AC09
	M.D.NAS.SP	100MC/DOSE	FLX10ML(200 DOSES)		R01AD05
OCTAGAM/Octapharma	INJ.SO.INF	5%	BTX1VIALX100ML	▼ ■	J06BA02
	INJ.SO.INF	5%	BTX1VIALX200ML	▼ ■	J06BA02
	INJ.SO.INF	5%	BTX1VIALX20ML	▼ ■	J06BA02
	INJ.SO.INF	5%	BTX1VIALX50ML	▼ ■	J06BA02
OCTEGRA/Elpen	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX5(BLIST1X5)	▼	J01MA14
	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX7(BLIST1X7)	▼	J01MA14
OCTIVERAN/Rafarm	CAPS	20MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	■	M01AC02
	CAPS	20MG/CAP	BTX10	■	M01AC02
OCTORAX/Demo	TAB	20MG/TAB	BTX10 ΣΕ BLIST		C09AA02
OCUFLUR/Alvia	EY.DRO.SOL	0.03%	BTX10SACHETX5SDCX0,4ML		S01BC04
	EY.DRO.SOL	0.03%	BTX4SACHETX5SDCX0,4ML		S01BC04
	EY.DRO.SOL	0.03%	BTX8SACHETX5SDCX0,4ML		S01BC04
	EY.DRO.SOL	0.03%	FLX5ML		S01BC04
ODAMESOL/Farmanic	GR.CAP	20MG/CAP	BT X14(FOIST 1X14)		A02BC01
	GR.CAP	20MG/CAP	BTX28(FOIST 2X14)		A02BC01
ODANET/Farmanic	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10(FOIST1X10)		A02BA02
ODASOL/Genepharm	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14(ΠΛΑΣΤΙΚΟ ΦΙΑΛ)		A02BC01
	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX28(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ)		A02BC01
ODRIK/Aventis	CAPS	0.5MG/CAP	BTX28(BLIST 4X7)		C09AA10
	CAPS	2MG/CAP	BTX28(BLIST 4X7)		C09AA10
ODUPRIL/Farmanic	TAB	25MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)		C09AA01
	TAB	50MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)		C09AA01
OESCLIM/Fournier	TTS	25µg/24h	BTX6TEM(x 11cm2) IN		G03CA03
	TTS	37.5µg/24h	BTX6TEM(x16,5cm2)		G03CA03
	TTS	50µg/24h	BTX6TEM.(x22cm2)		G03CA03
	TTS	75µg/24h	BTX6TEM.(x33cm2)		G03CA03
OESTROGEL/Φαρμα	GEL.EXT.US	0.06% W/W	TBX80G(µε δόσομετρι-		G03CA03
OFLOCIN/Farmedia	CAPS	400MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	■	M05BA01
OFLOCOLLYRE/Biospray	EY.DRO.SOL	0.3% W/V	FLX5ML	▼	S01AX11
OFNIFENIL/S.J.A.	TAB	20MG/TAB	BT X30(FOIST 3X10)		C09AA02
	TAB	20MG/TAB	BTX10(FOIST1X10)		C09AA02
OFNIMAREX/Biospray	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔΙΟ)		A02BC01
	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX28(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔΙΟ)		A02BC01
OKACIN/Novartis	EY.DRO.SOL	0.3% W/V	FLX5ML(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ.)	▼	S01AX17
OLBETAM/Pharmacia	CAPS	250MG/CAP	BTX30(BLIST.3X10)		C10AD06

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
OLFOSONIDE/Iasis	CR.EXT.US	0.025% W/W	TUBX100G		D07AC09
	CR.EXT.US	0.025% W/W	TUBX30G		D07AC09
	CR.EXT.US	0.025% W/W	TUBX50G		D07AC09
	CUT.SOL	0.025% W/V	FL X100ML(Γυάλινο)		D07AC09
	CUT.SOL	0.025% W/V	FL X30ML(Γυάλινο)		D07AC09
	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	BTX1FLX10ML		R01AD05
	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	BTX1FLX10ML (200DOSES)		R01AD05
OLICLINOMEL N4-550/Baxter	INJ.EM.INF		BTX4BAGSX1500ML	▼	B05BA10
	INJ.EM.INF		BTX4BAGSX2000ML	▼	B05BA10
	INJ.EM.INF		BTX6BAGSX1000ML	▼	B05BA10
OLICLINOMEL N4-550E/Baxter	INJ.EM.INF		BTX4BAGSX2000ML	▼	B05BA10
	INJ.EM.INF		BTX6BAGSX1000ML	▼	B05BA10
OLICLINOMEL N7-1000/Baxter	INJ.EM.INF		BTX4BAGSX1500ML	▼	B05BA10
	INJ.EM.INF		BTX4BAGSX2000ML	▼	B05BA10
	INJ.EM.INF		BTX6BAGSX1000ML	▼	B05BA10
OLICLINOMEL N7-1000E/Baxter	EMU.IV.INF		BTX4BAGSX1500ML	▼	B05BA10
	EMU.IV.INF		BTX4BAGSX2000ML	▼	B05BA10
	EMU.IV.INF		BTX6BAGSX1000ML	▼	B05BA10
OLYSPAL/Cosmopharm	PD.INH.MD	200MG/DOSE	FLX10ML(200DOSES)		R03BA02
OMEPRazole/Φοινιξφαρμ	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	BTX1 VIAL+1AMP.		A02BC01
OMEPROL/Medichrom	E.C.CAPS	20MG/CAP	BT X28		A02BC01
	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14(ΣΕ ΠΛΑΣ.ΦΙΑΛ.)		A02BC01
OMNIC/Γερολυματος	CON.R.CAPS	0.4MG/CAP	BTX20(BLIST2X10)	▼	G04CA02
OMNIPAQUE/Amersham	INJ.SOL	64.7% (30)%	BTX1 VIALX100ML		V08AB02
	INJ.SOL	64.7% (30)%	BTX1 VIALX50ML+INFAPP		V08AB02
	INJ.SOL	75.5% (35)%	BTX1 VIALX100ML		V08AB02
	INJ.SOL	75.5% (35)%	BTX1 VIALX50ML		V08AB02
OMNISCAN/Amersham	INJ.SOL	287MG/ML	BTX1 VIALX10ML		V08CA03
	INJ.SOL	287MG/ML	BTX1 ΠΛ. ΦΙΑΛΗX10ML		V08CA03
	INJ.SOL	287MG/ML	BTX1 ΠΛ. ΦΙΑΛΗX15ML		V08CA03
	INJ.SOL	287MG/ML	BTX1 ΠΛ.ΦΙΑΛΗ X20ML		V08CA03
	INJ.SOL	287MG/ML	BTX1 VIALX15ML		V08CA03
	INJ.SOL	287MG/ML	BTX1 VIALX20ML		V08CA03
ONCOTICE/Organon	LP.INVES.L		BTX1 VIAL	▼ ■	L03AX03
ONCOVIN/Φαρμασερβ Λιλλυ	LY.PD.INJ	1MG/VIAL	1VIAL+1VIALX10ML SOL		L01CA02
ONDA/Vianex	SYR	4MG/5ML	BOTTLEX50ML	▼	A04AA01
ONDAREN/Φαρμανελ	F.C.TAB	4MG/TAB	BTX15(BLIST1X15)	▼	A04AA01
	F.C.TAB	4MG/TAB	BTX15(BOT1X15)	▼	A04AA01
	F.C.TAB	8MG/TAB	BTX15(BLIST1X15)	▼	A04AA01
	F.C.TAB	8MG/TAB	BTX15(BOTX15)	▼	A04AA01
	SYR	4MG/5ML	BTX1 FLX50ML	▼	A04AA01
ONE-ALPHA/LEO/Leo	INJ.SOL	1MCG/0.5ML AMP	BTX10AMPX0,5ML		A11CC03
	INJ.SOL	2MCG/1ML AMP	BTX10AMPX1ML		A11CC03
	OR.SO.D	2MCG/ML	FLX20ML		A11CC03
	SOF.G.CAPS	0.25MCG/CAP	BTX100		A11CC03
	SOF.G.CAPS	1MCG/CAP	BTX100		A11CC03
OPILET/Rafarm	CR.EXT.US	20% (W/W)	TUBX30G		D10AX03
OPRIDAN/Farmedia	GEL.EXT.US	0.05% W/W	TUBX30G		D10AD04
OPTIRAY 160/Alfa Medisyst	INJ.SOL	33.9% (16% IODINE)	10 BOTTLES X50ML		V08AB07
	INJ.SOL	33.9% (16% IODINE)	1BOTTLEX50ML		V08AB07
OPTIRAY 300/Alfa Medisyst	INJ.SOL	63.6% (30% IODINE)	10 BOTTLESX10ML		V08AB07
	INJ.SOL	63.6% (30% IODINE)	10BOTTLESX100ML		V08AB07
	INJ.SOL	63.6% (30% IODINE)	10BOTTLESX150ML		V08AB07
	INJ.SOL	63.6% (30% IODINE)	10BOTTLESX20ML		V08AB07

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
OPTIRAY 320/Alfa Medisyst	INJ.SOL	63.6% (30% IODINE)	10BOTTLESX50ML		V08AB07
	INJ.SOL	63.6% (30% IODINE)	10BOTTLESX75ML		V08AB07
	INJ.SOL	63.6% (30% IODINE)	1BOTTLEX100ML		V08AB07
	INJ.SOL	63.6% (30% IODINE)	1BOTTLEX150ML		V08AB07
	INJ.SOL	63.6% (30% IODINE)	1BOTTLEX50ML		V08AB07
	INJ.SOL	63.6% (30% IODINE)	1BOTTLEX75ML		V08AB07
	INJ.SOL	67.8% (32% IODINE)	10BOTTLESX100ML		V08AB07
	INJ.SOL	67.8% (32% IODINE)	10BOTTLESX200ML		V08AB07
	INJ.SOL	67.8% (32% IODINE)	10BOTTLESX50ML		V08AB07
	INJ.SOL	67.8% (32% IODINE)	10BOTTLESX75ML		V08AB07
	INJ.SOL	67.8% (32% IODINE)	1BOTTLEX100ML		V08AB07
	INJ.SOL	67.8% (32% IODINE)	1BOTTLEX200ML		V08AB07
OPTIRAY 350/Alfa Medisyst	INJ.SOL	67.8% (32% IODINE)	1BOTTLEX50ML		V08AB07
	INJ.SOL	67.8% (32% IODINE)	1BOTTLEX75ML		V08AB07
	INJ.SOL	74.2% (35% IODINE)	10BOTTLESX100ML		V08AB07
	INJ.SOL	74.2% (35% IODINE)	10BOTTLESX200ML		V08AB07
	INJ.SOL	74.2% (35% IODINE)	10BOTTLESX50ML		V08AB07
	INJ.SOL	74.2% (35% IODINE)	1BOTTLEX100ML		V08AB07
OPTOBET/Vilco	INJ.SOL	74.2% (35% IODINE)	1BOTTLEX200ML		V08AB07
	INJ.SOL	74.2% (35% IODINE)	1BOTTLEX50ML		V08AB07
ORADEXON/Organon	EY.DRO.SOL	0.1%	FLX5ML		S01BC03
ORALUTRAN/Organon	INJ.SOL	5MG/1ML AMP	BTX1AMPX1ML	■	H02AB02
ORIENTS/Galenica	INJ.SOL	0,25MG/0,5ML	BTX1 PREF.SYR.X0,5ML	▼	H01CC01
	INJ.SOL	0,25MG/0,5ML	BTX5PREF.SYR.X0,5ML	▼	H01CC01
ORLOBIN/Medicus	S.R.F.C.TA	10MG/TAB	BTX15(BLIST1X15)		R06AX25
	S.R.F.C.TA	10MG/TAB	BTX30(BLIST2X15)		R06AX25
ORPIDIX/Proel	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	BTX1VIALX2ML	■	J01GB06
ORTHOCLONE/Janssen-Cilag	SYR	1MG/5ML	FLX125ML		R06AX17
	TAB	1MG/TAB	BTX30		R06AX17
ORTHON/Remedina	INJ.SOL	5MG/5ML AMP	BTX5AMPSX5ML	▼ ■	L04AA02
ORUVAIL/Aventis	CAPS	20MG/CAP	BTX12(ΣΕ BLIST)	▼ ■	N06AB03
	CAPS	20MG/CAP	BTX28(ΣΕ BLIST)	▼ ■	N06AB03
OSFO/Gap	CON.R.CAPS	200MG/CAP	BTX14	■	M01AE03
	INJ.SOL	100MG/2ML VIAL	BTX10AMPX2ML	■	M01AE03
OSKANA/Velka	TAB	200MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	M05BA01
OSMORAN/Rafarm	OR.SOL.SD	1G/10ML	BTX10VIALSX10ML	■	A16AA01
OSPAMOXY/Novartis	LOT	0.1% W/V(BET.VAL)	FLX60ML		D07AC01
OSPEN/Novartis	CAPS	500MG/CAP	BTX12(BLIST1X12)		J01CA04
	CAPS	500MG/CAP	BTX500(BLIST50X10)		J01CA04
OSTALERT/Verisfield	C.TAB	1500000 IU/TAB	BTX48(BLIST 12X4)		J01CE02
	ORAL.SUSP	400000 IU/5ML	FLX60ML		J01CE02
OSTEDRON/Kleva	TABS	10MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	M05BA04
OSTEODRUG/Med-One	CAPS	400MG/CAP	BTX30(BLIST 5X6)	■	M05BA01
OSTEOREL/Uni-Pharma	CAPS	400MG/CAP	BTX30(BLIST 5X6)	■	M05BA01
OSTEOTON/Γερόλυματος	PD.OR.SD	3.30(Ca++1.20)G/SACH	BTX30 SACHETS		A12AA01
	TAB	200MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	M05BA01
OSTEOVILE/Φαρμανελ	TAB	400MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	M05BA01
	SOF.G.CAPS	0,25MCG/CAP	BT X100(10 SACH X10)		A11CC03
OSTEUS/Iasis	PD.OR.SD	3,3(1,2)G/SACHET	BTX30SACHETS		A12AA01
OSTIFIX/Farmedia	INJ.SOL	100 IU/1ML AMP	BTX5AMPSX1ML	■	H05BA01
	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	BOTTLE X 4ML	■	H05BA01
	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	BOTTLEX2ML(14DOSES)	■	H05BA01
	NASPR.SOL	200IU/DOSE	BOTTLEX2ML	■	H05BA01
OSTOGENE/Genepharm	CAPS	200MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	■	M05BA01

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
OSTOPOR/Uni-Pharma	CAPS	400MG/CAP	BTX30(BLIST 3X10)	■	M05BA01
	CAPS	200MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	■	M05BA01
	CAPS	400MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	■	M05BA01
OSTRAMONT/Χρυσον	C.TAB	150MG/TAB	BTX30		C04AX20
	F.C.TAB	300MG	BTX20		C04AX20
OTARI/Rafarm	CAPS.SOFT	0,5MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)		A11CC04
OTOSAL/Coup	CAPS	100MG/CAP	BTX16		J01AA02
	CAPS	100MG/CAP	BTX50		J01AA02
OVESTIN/Organon	TAB	1 MG/TAB	BTX30		G03CA04
OVIDRELLE/Ares Serono	INPSV	250MCG	BTX10VIAL	▼	G03GA08
	INPSV	250MCG	BTX1VIAL	▼	G03GA08
	INPSV	250MCG	BTX2VIAL	▼	G03GA08
OVINOL/Norma	C.TAB	400MG/TAB	BTX14(FOIST 1X14)	▼	J01MA06
	EY.DRO.SOL	0.3%	FLX5ML	▼	S01AX12
OXEZ/Astrazeneca	PD.INH.MD	9(12)MCG/DOSE	Πλαστική δοσομετρική		R03AC13
OXIGON/Leovan	CREAM	(0,1+2,0)%W/W	TUBX20GR		D01AC20
OXYBASE/Hexal	TAB	5MG/TAB	BTX30(BLISTERS)		G04BD04
OXYNIUM/Uni-Pharma	C.TAB	800MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	■	N06BX03
	F.C.TAB	1200MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	N06BX03
	GR.OR.SD	1250MG/SACHET	BTX30 SACHETS	■	N06BX03
	INJ.SOL	1000MG/5ML AMP	BTX12 AMPX5ML	■	N06BX03
	ORAL.SOL	1000MG/5ML	FLX150ML	■	N06BX03
OXYTEL/Coup	CAPS	20MG/CAP	BTX10(BLIST1X10)	■	M01AC02
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	M01AC02
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX20	■	M01AC02
OZELTAN/Help	CAPS	150MG/CAP	BTX14(BLIST2X7)		A02BA04
OZELTAN/Help	CAPS	300MG/CAP	BTX7(BLIST1X7)		A02BA04
PACTENS/Galenica	C.TAB	10MG/TAB	BTX30		C07AB07
	C.TAB	5MG/TAB	BTX30		C07AB07
PAINRELIPT-D/Βιοσφα	CAPS	20MG/CAP	BTX10	■	M01AC01
PALIMODON/Φαρματεν	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		C04AX20
PALISTOP/Gap	TAB	250MG/TAB	BTX21(BLIST3X7)		L02BB01
	TAB	250MG/TAB	BTX84(BLIST12X7)		L02BB01
PALITENOX/Φαρματεν	CAPS	20MG/CAP	BTX10	■	M01AC02
PANADOL/Glaxo Smithkline	ORAL.SOL	160MG/5ML	FLX120ML	■	N02BE01
	SUPP	250MG/SUP	BTX5	■	N02BE01
	SUPP	500MG/SUP	BTX5	■	N02BE01
PANALBA/Help	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX20(ΣΕ BLISTERS)		A02BA03
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10(ΣΕ BLISTERS)		A02BA03
PANCLOR/Elpen	CAPS	250MG/CAP	BTX12		J01DA08
	CAPS	500MG/CAP	BTX12		J01DA08
	CAPS	500MG/CAP	BTX16(blist4x4)		J01DA08
	PD.ORA.SUS	125MG/5ML	FLX60ML		J01DA08
	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLX60ML		J01DA08
PANCORAN/Novartis	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML		J01DA08
	TTS	10MG/24HRS	BTX30TEX20CM	■	C01DA02
	TTS	15MG/24HRS	BTX30TEX30CM	■	C01DA02
PANDERM/S.J.A.	TTS	5MG/24HRS	BTX30TEX10CM	■	C01DA02
	CREAM	(0,1+2,0)%W/W	TUBX20GR		D01AC20
PANDIGAL/Biospray	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML		R05DB13
PANLIPOL/Mead Johnson	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLISTERS 1X14)	■	C10AA03
	TAB	40MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)	■	C10AA03
PANMYK/Bros	CREAM	0,1+2%W/W	TUBX20G		D01AC20
PANWARFIN/Abbott	TAB	5MG/TAB	BTX20(BLISTER 2X10)		B01AA03

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
PANZYTRAT/Vianex	GR.CAP		BTX50(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛΙΔ.)	■	A09AA02
PARACETAMOL/ZIKIDIS/Biospray	INJAA	600MG/4ML AMP	BTX3AMP SX4ML		N02BE01
PARADIS/Biomedica-Chemica	GEL.EXT.US	1%	TUBX30G		D10AF01
PARAPLATIN/Bristol Myers Squibb	INJ.SO.INF	150MG/15ML VIAL	BTX1VIALX15ML		L01XA02
PARIET/Janssen-Cilag	GR.TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)		A02BC04
	GR.TAB	20MG/TAB	BTX28		A02BC04
PARLODEL/Novartis	CAPS	10MG/CAP	BTX30		N04BC01
	CAPS	5MG/CAP	BTX30		N04BC01
	TAB	2.5MG/TAB	BTX30		G02CB01
PARNOXIL/Biospray	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(FOIL3X10)	■	C10AB04
PASCALIUM/Φαρματεν	TAB	1.5MG/TAB	BTX30	▼	N05BA08
	TAB	3MG/TAB	BTX30	▼	N05BA08
PECASOLIN/Rafarm	INJ.SOL	600MG/2ML AMP	BTX1AMPX2ML		J01FF02
PEDIFAN/Vilco	CAPS	20MG/CAP	BTX20	■	M01AC01
PEDITRACE/Fresenius	INJ.SO.INF	10ML	BTX10ΠΛ/ΦΙΑΛ.Χ10ML	▼	B05XA31
PEGASYS/Roche	INJ.SOL	135MCG/0,5ML	BTX1PF.SYR	▼	L03AB11
	INJ.SOL	135MCG/0,5ML	BTX4PF.SYR	▼	L03AB11
	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	BTX1PF.SYR	▼	L03AB11
	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	BTX4PF.SYR	▼	L03AB11
PEGINTRON/Sp Europe	PS.INJ.SOL	100MCG/0.5ML	BTX1VIAL+1AMP SOLV	▼	L03AB10
	PS.INJ.SOL	150MCG/0.5ML	BTX1VIAL+1AMP SOLV	▼	L03AB10
	PS.INJ.SOL	50MCG/0.5ML	BTX1VIAL+1AMP SOLV	▼	L03AB10
PELLEXEME/Coup	CAPS	1MG/CAP	BTX36		R06AX17
	SYR	1MG/5ML	FLX150ML		R06AX17
PENADUR/Wyeth	DR.PD.INJ	1200000IU/VIAL	BTX1VIAL		J01CE08
PENDIUM/Biospray	TAB	10MG/TAB	BTX20(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔΙΟ)		N05BE01
PENICILLAMINE/ΙΦΕΤ/Ιφετ	CAPS	250MG/CAP	BTX100	■	M01CC01
PENICOMB/Χρίσπη	CR.EXT.US	1%	TUBX45G		D01AC03
PENOPRIL/Elpen	TAB	(20+12,5)MG/TAB	BTX30		C09BA02
	TAB	(20+12,50)MG/TAB	BTX10(BLIST AL/AL		C09BA02
	TAB	(20+12,50)MG/TAB	BTX20(BLIST AL/AL		C09BA02
PENPURIN/Elpen	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		C04AX20
	S.R.F.C.TA	600MG/TAB	BTX15(BLIST3X5)		C04AX20
PENRAZOL/Elpen	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14(σε πλαστ.φιαλ)		A02BC01
PENSORDIL/Elpen	CON.R.CAPS	20MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	■	C01DA08
	CON.R.CAPS	40MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	■	C01DA08
	SUBL.TAB	5MG/TAB	BTX40(BLIST2X20)	■	C01DA08
	TAB	10MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	C01DA08
PENTACRIN/Elpen	CAPS	50MG/CAP	BTX30(BLIST1X30)	■	M01AX21
PENTAGLOBIN/Iovio	INJ.SO.INF	50MG/ML	BTX1AMPX10ML	▼	B05AA02
	INJ.SO.INF	50MG/ML	BTX1AMPX20ML	▼	B05AA02
	INJ.SO.INF	50MG/ML	BTX1BOTTLEX100ML	▼	B05AA02
	INJ.SO.INF	50MG/ML	BTX1BOTTLEX50ML	▼	B05AA02
PENTASA/Γερολυματος	E.C.TAB	400MG/TAB	BTX30(BLIST5X6)	■	A07EC02
PENTATEC/Elpen	TAB	(50+25)MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		C09BA01
PENTAVAC/Vianex	INJ.SUSP & PD.INJ.SUS		BTX1VIAL+1PF.SYRX0,5ML(1DOSE)	■	J07CA02
PENTOTHAL/ABBOTT/Abbott	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX10VIALS	▼	N01AF03
PENTREXYL/Bristol Myers Squibb	CAPS	500MG/CAP	BTX12(BLIST 3X4)		J01CA01
	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL	BTX1VIAL		J01CA01
	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL	BTX1VIAL+3ML SOLV		J01CA01
	DR.PD.INJ	500MG/VIAL	BTX1VIAL+2ML SOLV		J01CA01
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML		J01CA01
	TAB	1G/TAB	BTX12		J01CA01
PEPTAN/Vianex	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX20(ΣΕ BLISTER)		A02BA03

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
PEPTONORM/Uni-Pharma	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10(ΣΕ BLISTER)		A02BA03
	LY.PD.INJ	20MG/VIAL	BTX5VIAL		A02BA03
	ORAL.SUSP	1000MG/5ML	FLX150ML		A02BX02
	TAB	1000MG/TAB	BTX30 (BLIST3X10)		A02BX02
PERENAL/Medicus	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)		C09AA03
	TAB	5MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)		C09AA03
PERIFUSIN/Fresenius	INJ.SO.INF	INJ.SO.INF	BOTTLEX1000ML	▼	B05BA10
	INJ.SO.INF	INJ.SO.INF	BOTTLEX500ML	▼	B05BA10
PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 1,5%W/V DEXTROSE/Κοινόχρηστα	SOL.PER.DI		BOTTLEX1000 ML		B05D
PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 6,36% DEXTROSE/Κοινόχρηστα	SOL.PER.DI		BOTTLEX1000ML		B05D
PEROMA/Vianex	CAP.SR	8MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)		C08CA10
PERSANTIN/Boehringer	CON.R.CAPS	200MG/CAP	BTX30		B01AC07
	S.C.TAB	25MG/TAB	BTX30 (BLIST 1X30)		B01AC07
	S.C.TAB	75MG/TAB	BTX30 (BLIST.2X15)		B01AC07
PERTACILON/Elpen	TAB	25MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)		C09AA01
	TAB	50MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)		C09AA01
PERVONE/Sanofi-Synthelabo	CAP.SR	5MG/CAP	BTX30 (BLIST 3X10)		N02CA01
PEVARYL/Janssen-Cilag	CR.EXT.US	1%	BTX30G		D01AC03
	SPR	1% W/W	FLX30ML		D01AC03
	VAG.CR	1% W/W	TUBX78G+16 APPLICAT.		G01AF05
	VAG.SUP	150MG/SUP	BTX3		G01AF05
PEVISON/Janssen-Cilag	CR.EXT.US	1%+0.1%	TUBX15G		D01AC20
PHACOBOTIC/Bros	CAPS	500MG/CAP	BTX12(FOIST1X12)		J01DA21
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML		J01DA21
PHACOCEF/Bros	DR.PD.INJ	1G/VIAL I.M	BTX1 VIAL+1AMPX4MLSOL	▼	J01DA10
	DR.PD.INJ	1G/VIAL I.V	BTX1 VIAL	▼	J01DA10
PHACOTREX/Bros	CAPS	250MG/CAP	BTX12		J01DA08
	CAPS	500MG/CAP	BTX12		J01DA08
	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLX60ML		J01DA08
	GRA.OR.SUS	500MG/5ML	FLX60ML		J01DA08
PHACOVIT/Bros	INJ.SOL	1G/5ML	BTX5AMPSX5ML	■	A16AA01
	OR.SOL.SD	1G/10ML	BTX10FLX10ML	■	A16AA01
PHENYLEPHRINE/COOPER/Κονεπ	EY.DRO.SOL	10 %	FLX10ML		S01FB01
	EY.DRO.SOL	5%	FLX10ML		S01FB01
PIESITAL/Demo	TAB	(50+25)MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		C09BA01
PILOCOLLYRE/Κονεπ	EY.DRO.SOL	1%	FLX10ML		S01EB01
	EY.DRO.SOL	2%	FLX10ML		S01EB01
	EY.DRO.SOL	4%	FLX10ML		S01EB01
PINTAL/Specifar	SYR	7.5MG/5ML	BOTTLEX200ML		R05DB13
PIP ACID/lasis	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14(BLIST2X7)		A02BC01
	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX28(FOIST 2X14)		A02BC01
PIPRIL/Wyeth	PD.INJ.SOL	4G/VIAL	BTX1 VIAL		J01CA12
	PS.INJ.SOL	2G/VIAL	BTX1 VIAL+1VIALX20MLS		J01CA12
PIRACEM/Specifar	F.C.TAB	1200MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	N06BX03
PIRIUM/Janssen-Cilag	TAB	4MG/TAB	BTX25(BLIST1X25)	▼	N05AG02
PISTOFIL/Rafarm	C.TAB	400MG/TAB	BTX14	▼	J01MA06
PLATAMINE/Pharmacia	INJ.SOL	10MG/20ML VIAL	BTX1 VIALX20ML		L01XA01
	INJ.SOL	50MG/100ML VIAL	BTX1 VIAL X 100ML		L01XA01
PLATINOL/Bristol Myers Squibb	INJ.SO.INF	10MG/20ML VIAL	BTX1 VIALX20ML		L01XA01
	INJ.SO.INF	50MG/100ML VIAL	BTX1 VIALX100ML		L01XA01
PLATOSIN/Chemipharm	INJ.SO.INF	10MG/20ML	BTX10VIALSX20ML		L01XA01
	INJ.SO.INF	10MG/20ML	BTX1 VIALX20ML		L01XA01

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
PLAVIX/Sanofi Bms Snc	INJ.SO.INF	25MG/50ML	BTX1VIALX50ML		L01XA01
	INJ.SO.INF	50MG/100ML	BTX10VIALSX100ML		L01XA01
	INJ.SO.INF	50MG/100ML	BTX1VIALX100ML		L01XA01
PLENDIL/Astrazeneca	F.C.TAB	75MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	■	B01AC04
PNEUMO-23/Vianex	S.R.F.C.TA	10MG/TAB	BTX28(ΣΕ BLISTER)		C08CA02
	S.R.F.C.TA	5MG/TAB	BTX28(ΣΕ BLISTER)		C08CA02
PNEUMOVAX 23VIAL/Vianex	INJ.SOL	25MCX23/0,5MLPFS	BTX1P.F.SYRX0,5ML	■	J07AL
	INJ.SOL	25MCX23/0,5MLPFS	BTX20P.F.SYRX0,5ML	■	J07AL
PNU IMMUNE/Wyeth	INJAA	0,5ML PF.SYR (IDOSE)	BTX1PF.SYRX0,5ML	■	J07AL01
	INJAA	0,5ML/VIAL(1DOSE)	BTX1VIALX0,5ML	■	J07AL01
POLICANO/Rafarm	INJ.SOL	25MCX23/0,5MLSYR.	BTX1PF.SYR.X0,5ML	■	J07AL01
POLMONIN/Farmanic	GEL.EXT.US	0.05%	TUBX30G		D10AD04
PONSOLIT/Biomedica-Chemica	CAPS	200MG/CAP	BTX30(FOIL3X10)	■	M01AG02
PONSTAN/Pfizer	CAPS	CAPS 20MG/CAP	BTX10(ΣΕ BLISTERS)	■	M01AC02
	CAPS	CAPS 20MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	■	M01AC02
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX15(BLISTERS)	■	M01AG01
PORUXIN/Vianex	ORAL.SUSP	50MG/5ML	FLX125ML	■	M01AG01
	SUPP	500MG/SUP	BTX8	■	M01AG01
	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)	▼	G04CB01
POTASSIUM CHLORIDE/Κοινόχρηστα	INJ.SOL	10%	AMPX10ML		B05XA01
POTASSIUM CHLORIDE IN DEXTROSE	INJECTION/Κοινόχρηστα				
POTIONAL/Kleva	INJ.SO.INF	5%+0.2%	BOTTLEX250ML		B05BB02
	INJ.SO.INF	5%+0.2%	BOTTLEX500ML		B05BB02
	INJ.SO.INF	5%+0.2%	BOTTLEX1000ML		B05BB02
PRADIF/Boehringer	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST 2X15)		C08CA08
PRANOFEN/Αλκοφ	CON.R.CAPS	0.4MG/CAP	BTX20(BLIST2X10)	▼	G04CA02
PRAVACHOL/Bristol Myers Squibb	EY.DRO.SOL	0.1%	FLX5ML		S01BC09
PRAXILENE/Remek	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST 1X14)	■	C10AA03
	TAB	40MG/TAB	BTX14(BLISTER 1X14)	■	C10AA03
PRAZOLIN/Φαρμανέλ	CAPS	100MG/CAP	BTX20 (BLIST 2X10)		C04AX21
PREDNISOLONE-DISPERSA/Novartis	E.C.CAPS	20MG/CAP	BT X14 (σε BLISTER)		A02BC01
PREGNYL/Organon	EYE.OINT	2.5%	TUBX2.5G		S01BA04
PRELISIN/Cosmopharm	LY.PD.INJ	1500IU/AMP	BTX3AMP+3AMPX1MLSOLV		G03GA01
	LY.PD.INJ	5000IU/AMP	BTX3AMP+3AMPX1MLSOLV		G03GA01
PREMARIN/Wyeth	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	C10AB04
PREMELLE CYCLE/Wyeth	S.C.TAB	0.625MG/TAB	BTX28(BL.2X14)		G03CA57
	S.C.TAB	1.25MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)		G03CA57
	VAG.OINT	0.0625% W/W	TUBX42.5G		G03CA57
PREMELLE CYCLE10/Wyeth	C.TAB	((0.625)MG/TABΜΠΟΡΝ + (0.625+5)TAB(ΜΠΛΕ)	BTX28(blist1x14μνορντα(α)+blist1x14μνλε(β))		G03FB06
	TAB	10MG/TAB(ΛΕΥΚΑ) +0.625MG/TAB(ΜΠΟΡΝΤΩ)	BTX42 [BLIST1X14ΜΠΟΡΝΤΩ(α)+ +blistx28(14ΛΕΥΚΑ(β)+14ΜΠΟΡΤΩ(α))]		G03FB06
PREMELLE/Wyeth	S.C.TAB	(0.625+2.5)MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)		G03FA12
PRESS-12/Genepharm	S.C.TAB	(0.625+5)MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)		G03FA12
	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLST 1X14)		C09AA03
	TAB	20MG/TAB	BTX28(BLIST4X7)		C09AA03
PRESSODIPIN/Genepharm	TAB	5MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)		C09AA03
	TAB	10MG/TAB	BTX30(BLIST2X15)		C08CA08
	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST2X15)		C08CA08
PRESSURIL/Φοινιξφαρμ	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST 2X7)		C09AA03
	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)		C09AA03
	TAB	40MG/TAB	BTX10 (BLIST1X10)		C09AA03
	TAB	40MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		C09AA03
	TAB	40MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)		C09AA03

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
PREVENAR/Wyeth-Lederle Vaccines	INJ.SUSP		BTX1 VIALX0,5ML	■	J07AL02
PREVOLAC/Cosmopharm	CR.EXT.US	20% W/W	TUBX30G		D10AX03
PREZOLON/Nycomed	INJ.SOL	25MG/1ML AMP	BTX3AMPX1ML	■	H02AB06
	TAB	5MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	H02AB06
PRIMAXIN/Vianex	DR.PD.INJ	(500+500)MG/VIAL(IV)	BTX1 VIAL	▼	J01DH51
PRIMENE/Baxter	INJ.SO.INF	10% W/V	BOTTLE X100ML	▼	B05BA01
	INJ.SO.INF	10% W/V	BOTTLE X250ML	▼	B05BA01
PRIMOLUT NOR/Schering	TAB	5MG/TAB	BTX20		G03DC02
PRIMPERAN/Sanofi-Synthelabo	INJ.SOL	10MG/2ML AMP	BTX6AMPX2ML	■	A03FA01
	SUPP	10MG/SUP	BTX5	■	A03FA01
	SUPP	20MG/SUP	BTX5	■	A03FA01
	SYR	5MG/5ML	FLX125ML	■	A03FA01
	TAB	10MG/TAB	BTX20 (BLIST 2X10)	■	A03FA01
PRINIVIL/Vianex	TAB	20MG/TAB	BTX10		C09AA03
	TAB	5MG/TAB	BTX30		C09AA03
PRINZIDE/Vianex	TAB	(20+12.5)MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)		C09BA03
PRIORIX (ΙΛΑΡΑΣ,ΠΑΡΩΤΙΤΙΔΑΣ,ΕΡΥΘΡΑΣ)/Smith Kline Beecham	PS.INJ.SOL		BTX1 VIALX0.5ML+1PF.	■	J07BD52
PRITOR/Glaxo Group	TAB	40MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	■	C09CA07
	TAB	80MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	■	C09CA07
PROBITOR/Novartis	GR.CAP	20MG/CAP	BT X14(BLIST 2X7)		A02BC01
ΠΡΟΚΑΙΝΗ ΥΔΡΟΧΛΩΡΙΚΗ-ΕΝΕΣΙΜΟ/Demo	INJ.SOL	100MG/10ML AMP	BTX50AMPX10ML		N01BA02
	INJ.SOL	100MG/5ML AMP	BTX50AMPX5ML		N01BA02
PROCARDOL ADELCO/Adelco	TAB	20MG/TAB	BTX50	■	C01DA14
PROCEF/Bristol Myers Squibb	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX12(ΣΕ BLISTER)		J01DA41
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX8(ΣΕ BLISTER)		J01DA41
	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLX60ML		J01DA41
PROCOMVAX/Pasteur Merieux	INJ.SUSP	0,5ML(1 DOSE)	BTX1 VIALX0,5ML	■	J07CA
PROCYTHOL/Sanofi-Synthelabo	TAB	5MG/TAB	BTX50		N04BD01
PROFASI/Serono	LY.PD.INJ	5000 IU/AMP	BTX1AMP+1AMPX1MLSOLV		G03GA01
PROFINJECT/Φαρμα	INJ.SOL	100MG/2ML AMP	BTX5AMPX2ML	■	M01AE03
PROGRAF/Vianex	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	BTX10AMPX1ML	▼	L04AA05
	CAPS	1MG/CAP	BTX30(BLIST3X10 σε	▼	L04AA05
	CAPS	5MG/CAP	BTX30(BLIST3X10 σε	▼	L04AA05
PROLEUKIN/Roche	PD.SOL.INF	18X10 ⁶ IU (1MG)/VIAL	BT X1 VIAL	▼	L03AC01
PROMETAX/Novartis	CAPS	1.5MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)	▼	N06DA03
	CAPS	3MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)	▼	N06DA03
	CAPS	4.5MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)	▼	N06DA03
	CAPS	6MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)	▼	N06DA03
PROPESS/Chemipharm	VAG.DEVICE	10MG/DEVICE	BTX5VAG.DEVICE	▼	G02AD02
PROPIOCHRONE/Schering Plough	INJ.SUSP	(5+2)MG/1ML	BTX1 VIALX1ML	■	H02AB01
PROPIOFORM/Schering Plough	CR.EXT.US	0.05%	TUBX15G		D07AC01
PROPIOGENTA/Schering Plough	CR.EXT.US	0.05%+0.1 %	TUBX20G		D07CC01
	OINT.EXT.U	0.05%+0.1 %	TUBX20G		D07CC01
PROPIOSALIC/Schering Plough	LOT	0.05%+2% W/W	FLX30ML		D07XC01
	OINT.EXT.U	0.05%+3%	TUBX15G		D07XC01
PROPOFOL/Abbott	INJ.EMU	1% (10MG/ML)	BTX1 VIALX100ML	▼	N01AX10
	INJ.EMU	1% (10MG/ML)	BTX1 VIALX50ML	▼	N01AX10
	INJ.EMU	1% (10MG/ML)	BTX5AMPSX20ML	▼	N01AX10
	INJ.EMU	1% (10MG/ML)	BTX5VIALSX20ML	▼	N01AX10
PROPOFOL//Fresenius	INJ.EM	2%	BTX1 VIALX100ML	▼	N01AX10
	INJ.EM	2%	BTX1 VIALX50ML	▼	N01AX10
	INJ.EM	2%	BTX5AMPSX20ML	▼	N01AX10
	INJ.EMU	1% (10MG/ML)	BTX1 VIALX100ML	▼	N01AX10

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
PROPOFOL-LIPURO/Biossep	INJ.EMU	1% (10MG/ML)	BTX1VIALX50ML	▼	N01AX10
	INJ.EMU	1% (10MG/ML)	BTX5AMPSX20ML	▼	N01AX10
	INJ.EM.IN	1% W/V	BOTTLEX100ML	▼	N01AX10
	INJ.EM.IN	1% W/V	BOTTLEX50ML	▼	N01AX10
	INJ.EM.IN	1% W/V	BTX5VIALSX20ML	▼	N01AX10
PROPONOL/Help	CAPS	20MG/CAP	BTX10	■	M01AC01
PROSCAR/Vianex	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX14(BLISTERS)	▼	G04CB01
PROSTAMIDE/Γερολυματος	TAB	250MG/TAB	BTX100(BLIST10X10)		L02BB01
	TAB	250MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		L02BB01
	TAB	250MG/TAB	BTX21(BLIST3X7)		L02BB01
	TAB	250MG/TAB	BTX40(BLIST4X10)		L02BB01
PROSTIN E2/Pharmacia	VAG.TAB	3MG/TAB	BTX4	▼ ■	G02AD02
PROSTIN VR/Pharmacia	INJ.SOL	0.5MG/1ML AMP	BTX5AMPX1ML	▼ ■	C01EA01
PROTAL COMPLEX/Farmedia	TAB	(20+12,50)MG/TAB	BTX10(BLIST AL/AL		C09BA02
PROTAMINE SULPHATE/LEO/Leo	INJ.SOL	50MG/5ML VIAL	1VIALX5ML		V03AB14
PROTHURIL/Uni-Pharma	TAB	50mg/tab	BTX60(BLIST 6X10)		H03BA02
PROTOPIC/Vianex	OINT.	0,03%	BTXTUBEX30G	■	D11AX14
	OINT.	0,1%	BTXTUBEX30G	■	D11AX14
PROVIRON/Schering	TAB	25MG/TAB	BTX20		G03BB01
PROZYLEX/Norma	E.C.TAB	400MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	A07EC02
PSORIMED/Leo	CUT.SOL	10% CUT.SOL W/W	BOTTLEX100ML		D05AX
PTINOLIN/Help	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20		A02BA02
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10		A02BA02
	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	BTX5AMPX2ML		A02BA02
	CR.EXT.US	5%	TUBX10G		D06BB03
PULIBEX/Μεντινοβα	INH.NE.SU	0,25MG/ML	BTX4Φακ.X5πλαστ.X2ml		R03BA02
	INH.NE.SU	0,5MG/ML	BTX4Φακ.X5πλαστ.		R03BA02
	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	FLX10ML(200 ΔΟΣΕΙΣ)		R01AD05
	PD.INH.MD	200MCG	TURBUHALERX200DOSES		R03BA02
PULMOZYME/Roche	SOL.INH	2.500 U(2.5MG)/2.5ML	BTX6ΦΥΣΙΓ.1ΔΟΣΗX2.5	▼ ■	R05CB13
PUREGON/Organon	INJ.SOL	100 IU/VIAL	BTX1VIAL	▼	G03GA06
	INJ.SOL	100 IU/VIAL	BTX5VIALS	▼	G03GA06
	INJ.SOL	150 IU/VIAL	BTX1VIAL	▼	G03GA06
	INJ.SOL	150 IU/VIAL	BTX5VIALS	▼	G03GA06
	INJ.SOL	200 IU/VIAL	BTX1VIAL	▼	G03GA06
	INJ.SOL	200 IU/VIAL	BTX5VIALS	▼	G03GA06
	INJ.SOL	300IU/0,36ML	1 CARTRIDGE	▼	G03GA06
	INJ.SOL	50 IU/VIAL	BTX1 VIAL	▼	G03GA06
	INJ.SOL	50 IU/VIAL	BTX5 VIALS	▼	G03GA06
	INJ.SOL	600IU/0,72ML	1CARTRIDGE	▼	G03GA06
	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		L02BA01
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		L02BA01
PURFALOX/Kleva	CAPS	200MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	■	M01AG02
PYRAZINAMIDE/GENEPHARM/Genepharm	TAB	500MG/TAB	BTX15(BLISTERS1X15)		J04AK01
QVAR AUTOHALER/Lavipharm	INH.SOL.P	100MC/DOSE(AUTOHALER	BTX1FL AUTOHALERX100DOSE		R03BA01
	INH.SOL.P	100MC/DOSE(AUTOHALER	BTX1FL AUTOHALERX200DOSES		R03BA01
	INH.SOL.P	50MC/DOSE(AUTOHALER)	BT X1FL AUTOHALERX100 DOSES		R03BA01
	INH.SOL.P	50MC/DOSE(AUTOHALER)	BTX1FL AUTOHALERX200 DOSES		R03BA01
QVAR INHALER/Lavipharm	INH.SOL.P	100MC/DOSE	BTX1FL INHALERX100		R03BA01
	INH.SOL.P	100MC/DOSE	BTX1FL INHALERX200		R03BA01
	INH.SOL.P	50MC/DOSE	BTX1FL INHALERX100 doses		R03BA01
	INH.SOL.P	50MC/DOSE	BTX1FL INHALERX200 doses		R03BA01
RABLAS/Medichrom	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		C09AA02
	TAB	20MG/TAB	BTX10		C09AA02

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
RADACEF/Vianex	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX1 VIAL+1AMPX3MLSOL		J01DA
RAFACALCIN/Rafarm	INJ.SOL	100 IU/AMP	BTX5AMPX1ML	■	H05BA01
	M.D.NAS.SP	100 IU/DOSE	BTX1FLX4ML(28 DOSES)	■	H05BA01
	NASPR.SOL	200IU/DOSE	BTX1FLX2ML(14DOSES		
			+Δοσομετρική αντλία)	■	H05BA01
RALINET/Coup	TAB	10MG/TAB	BTX21(ΦΙΑΛΙΔΙΟ)		R06AX13
RALIZON/Leovan	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		R06AE07
RANICLON/Novartis	EF.TAB	150MG/TAB	BTX10		A02BA02
	EF.TAB	300MG/TAB	BTX10		A02BA02
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		A02BA02
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)		A02BA02
RANITIDINE/BIOSTAM/Bιοσταμ	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20		A02BA02
RANIZAC/Φαρμακελ	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		A02BA02
RANTUDAL/Menarini	CAP.SR	90MG/CAP	BTX20 (ΣΕ STRIPS)	■	M01AB11
	CAPS	60MG/CAP	BTX20 ΣΕ STRIPS	■	M01AB11
RAPAMUNE/Wyeth	OR.SOL.SD	1MG/1ML SACHE	BTX30SACHETS(alu)X1	▼	L04AA10
	OR.SOL.SD	2MG/2ML SACHET	BTX30 SACHETS(alu) X	▼	L04AA10
	ORAL.SOL	1MG/ML	BTX1BOTTLE(glass)X60	▼	L04AA10
RAPILYSIN/Roche	LY.PD.INJ	1,16G/VIAL (10U)	2VIALSX1,16G+2PF.SYR	▼	B01AD07
RAVALTON/Rafarm	C.TAB	500MG/TAB	BTX10	▼	J01MA02
REBETOL/Sp Europe	CAPS	200MG/CAP	BTX168(FOIST14X12)	▼	J05AB04
REBIF/Ares Serono	INJ.SOL	44MC(12MU)/MLPF.SYR	BTX12PF.SYRSX1ML	▼	L03AB07
	INJ.SOL	44MC(12MU)/MLPF.SYR	BTX1PF.SYRX1ML	▼	L03AB07
	INJ.SOL	44MC(12MU)/MLPF.SYR	BTX3PF.SYRSX1ML	▼	L03AB07
	INJ.SOL	6MU/0,5ML PF.SYR	BTX12PF.SYRX0,5ML	▼	L03AB07
	INJ.SOL	6MU/0,5ML PF.SYR	BTX1PF.SYR.X0,5ML	▼	L03AB07
	INJ.SOL	6MU/0,5ML PF.SYR	BTX3PF.SYRX0,5ML	▼	L03AB07
RECEANT/Remedina	DR.PD.INJ	1500MG/VIAL	BTX1 VIAL		J01DA06
	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	BTX1 VIAL		J01DA06
RECOMBIMATE/Baxter	LY.PD.INJ	1000IU/VIAL	BTX1 VIAL+1VIALX10ML	▼	B02BD02
	LY.PD.INJ	250IU/VIAL	BTX1 VIAL+1VIALX10ML	▼	B02BD02
	LY.PD.INJ	500IU/VIAL	BTX1 VIAL+1VIALX10ML	▼	B02BD02
RECOMBIVAX/Vianex	INJ.SUSP	10MCG/1ML	BTX1 PF.SYR X1ML	■	J07BC01
	INJ.SUSP	40MCG/1ML	BTX1VIALX1ML	■	J07BC01
	INJ.SUSP	5MCG/0.5ML	BTX1PF.SYR.X0,5ML	■	J07BC01
REDAC/Γερολυματος	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	M01AC02
	GR.OR.SD	20MG/DOSE	BTX10SACHETS	■	M01AC02
REDOTRIN/Coup	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(FOIST 1X10)		J01FA06
REDUSTEROL/Φοινιξφαρμ	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(1 BLIST X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(3 BLIST X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX30(3BLIST X10)	■	C10AA01
REFACTO/Genetics Institute	PS.INJ.SOL	250IU/VIAL	BTX1 VIAL+1VIALX4MLSO	▼	B02BD02
	PS.SOL.INF	1000 IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX4MLSO	▼	B02BD02
	PS.SOL.INF	500 IU/VIAL	BTX1VAIL+1VIALX4MLSO	▼	B02BD02
RELEFACT LH-RH/Aventis	INJ.SOL	100MCG/1ML AMP	BTX10AMPX1ML	■	H01CA01
RELEFACT/Aventis	INJ.SOL	0.2MG/1ML AMP	BTX1AMPX1ML	■	V04CJ02
RELIFEX/Smith Kline Beecham	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)	■	M01AX01
RELPAK/Pfizer	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX3(BLISTER)	■	N02CC06
RELYOMYCIN/Relyo	CAPS	100MG/CAP	BTX8		J01AA02
RELYOVIX/Relyo	CAPS	500MG/CAP	BTX12(BLIST1X12)		J01DA21
REMENA/Remedina	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(FOIST 1X10)	▼	J01MA02
REMEROX/Organon	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30	▼	N06AX11
	F.C.TAB	45MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	▼	N06AX11

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
REMICADE/Centocor	PD.C.SO.IN	100MG/VIAL	VIALX100MG	▼ ■	L04AA12
REMIKIN/Remedina	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	BTX1VIALX2ML	■	J01GB06
REMINYL/Janssen-Cilag	F.C.TAB	4MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)	▼ ■	N06DA04
	F.C.TAB	8MG/TAB	BTX56(BLIST4X14)	▼ ■	N06DA04
	ORAL.SOL	4MG/1ML	BOTTLEX100ML(ΓΥΑΛΙΝΗ	▼ ■	N06DA04
RENAGEL/Genzyme	CAPS	403MG/CAP	BTX200(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ.)	■	V03AE02
RENITEC/Vianex	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)		C09AA02
	TAB	5MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		C09AA02
RENOLIP/Remedina	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	C10AB04
REOPRO/Φαρμασερβ Λιλλυ	INJ.SOL	10MG/5ML	BTX1VIALX5ML	▼ ■	B01AC13
REOTAN/Medicus	TAB	15MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	V03AF03
REPLAGAL/Tkt Europe	INCSI	1MG/ML	Κουτί με ένα φιαλίδιο	▼ ■	A16AB03
REPLENINE-VF/Galenica	LY.PD.INJ	1000IU/VIAL	(BTX10BTX1VIAL)+(BTX10X1VIAL		
			X20ML SOLV)+USER KIT	▼	B02BD04
	LY.PD.INJ	250IU/VIAL	(BTX10BTX1VIAL)+(BTX10X1VIAL		
			X5ML SOLV)+USER KIT	▼	B02BD04
REQUIP/Glaxo Smithkline	LY.PD.INJ	500IU/VIAL	(BTX10BTX1VIAL)+(BTX10		
			X1VIALX10ML SOLV)+USER KIT	▼	B02BD04
	F.C.TAB	0.25MG/TAB	BTX126(BLIST2X63)		N04BC04
	F.C.TAB	0.25MG/TAB	BTX21(BLIST1X21)		N04BC04
	F.C.TAB	1MG/TAB	BTX84(Πλ.αστ.φιαλίδιο		N04BC04
RESATA/Rafarm	F.C.TAB	2MG/TAB	BTX84(Πλ.αστ.φιαλίδιο		N04BC04
	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX84(Πλ.αστ.φιαλίδιο		N04BC04
	CR.EXT.US	0.025% (W/W)	TUBX30G		D07AC09
	CR.EXT.US	0.025% (W/W)	TUBX50G		D07AC09
RESCUVOLIN/Chemipharm	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	FLX10ML(200DOSES)		R01AD05
	INJ.SOL	100MG/20ML VIAL	BTX10VIALSX20ML	■	V03AF03
RESCUVOLIN/Chemipharm	INJ.SOL	100MG/20ML VIAL	BTX1VIALX20ML	■	V03AF03
	INJ.SOL	100MG/4ML VIAL	BTX10VIALSX4ML	■	V03AF03
	INJ.SOL	100MG/4ML VIAL	BTX1VIALX4ML	■	V03AF03
	INJ.SOL	15MG/3ML VIAL	BTX10VIALSX3ML	■	V03AF03
	INJ.SOL	15MG/3ML VIAL	BTX1VIALX3ML	■	V03AF03
	INJ.SOL	200MG/8ML VIAL	BTX1VIALX8ML	■	V03AF03
	INJ.SOL	25MG/1ML VIAL	BTX1VIALX1ML	■	V03AF03
	INJ.SOL	50MG/10ML VIAL	BTX10VIALSX10ML	■	V03AF03
	INJ.SOL	50MG/10ML VIAL	BTX1VIALX10ML	■	V03AF03
	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	BTX1VIALX2ML	■	V03AF03
	INJ.SOL	5MG/1ML VIAL	BTX1VIALX1ML	■	V03AF03
	LY.PD.INJ	100MG/VIAL	BTX10VIALS	■	V03AF03
	LY.PD.INJ	100MG/VIAL	BTX1VIAL	■	V03AF03
	LY.PD.INJ	15MG/VIAL	BTX10VIALS	■	V03AF03
	LY.PD.INJ	15MG/VIAL	BTX1VIAL	■	V03AF03
	LY.PD.INJ	50MG/VIAL	BTX10VIALS	■	V03AF03
	LY.PD.INJ	50MG/VIAL	BTX1VIAL	■	V03AF03
	TAB	15MG/TAB	BTX10	■	V03AF03
	TAB	25MG/TAB	BTX10 (BLIST.1X10)	■	V03AF03
RESOFERON/Novartis	S.C.TAB	125(37)MG/TAB	BTX50(ΣΕΒΛΙΣΤΕΡS)		B03AA07
RESOSTYL/Χρυσον	TAB	5MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)		N04BD01
RESOVIST/Schering	INJ.SO.PFS	0,5MMOL/Fe/1ML	BTX1PFS X1,4ML+1		V08CB03
RESPOCORT/Lavipharm	AER.MD.INH	100MCG/DOSE	FLX10MLX200DOSE AUTO		R03BA01
	AER.MD.INH	250MCG/DOSE	FLX10MLX200DOSE AUTO		R03BA01
	AER.MD.INH	50MCG/DOSE	FLX10MLX200DOSE AUTO		R03BA01
RESTANDOL/Organon	SOF.G.CAPS	40MG/CAP	BTX60		G03BA03
RESTFUL/Bros	TAB	100MG/TAB	BTX30	▼	N05AL01

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
RESTOPON/Bros	TAB	200MG/TAB	BTX12	▼	N05AL01
	TAB	50MG/TAB	BTX30	▼	N05AL01
	C.TAB	150MG/TAB	BTX20		A02BA02
	C.TAB	150MG/TAB	BTX50		A02BA02
RETROVIR/Glaxo Smithkline	C.TAB	300MG/TAB	BTX20		A02BA02
	CAPS	100MG/CAP	BTX100(GLASS BOTTLES)	▼	J05AF01
	CAPS	250MG/CAP	BTX40	▼	J05AF01
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX60(BLISTERS PVC)	▼	J05AF01
	INJ.SO.INF	200MG/20ML VIAL	BTX5VIALSX20ML/VIAL	▼	J05AF01
RETTAVATE/Allen	ORAL.SOL	50MG/5ML	FLX200ML	▼	J05AF01
	CR.EXT.US	0.05%	TUBX25G		D07AB01
	OINT.EXT.U	0.05%	TUBX25G		D07AB01
RETURN/Rafarm	TAB	(50+25)MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)		C09BA01
REUMACID/Remek	CAPS	25MG/CAP	BTX30 (BLIST 3X10)	■	M01AB01
	SUPP	100MG/SUP	BTX6	■	M01AB01
REVAXIS/Vianex	INJ.SUSP		BTX1 PR.SYR.+NEEDLE	■	J07CA01
REVION/Norma	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLIST.1X10)	▼	J01MA02
	F.C.TAB	750MG/TAB	BTX10	▼	J01MA02
	INJ.SO.INF	100MG/50ML	BTX1VIALX50ML	▼	J01MA02
RHESOGAMMA P/Γερολυματος	INJ.SOL	300MCG/1.5ML AMP	BTX1AMPX1.5ML	▼ ■	J06BB01
RHEUMAVEK/Φαρav	E.C.TAB	25MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	M01AB05
	INJ.SOL	75MG/AMP	BTX5AMPX3ML	■	M01AB05
RHINOBR0S/Bros	CR.EXT.US	0.025%	BTXTUBX100G		D07AC09
	CR.EXT.US	0.025%	BTXTUBX50G		D07AC09
RHINOSIDE/Biomedica-Chemica	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	FLX10ML(200DOSES)		R01AD05
	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	FLX10ML(200DOSES)		R01AD05
RIAMET/Novartis	TAB	(20+120)MG/TAB	BTX24(BLIST3X8)	■	P01BX
RIBOLIN/Vianex	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		A02BA02
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)		A02BA02
	INJ.SOL	50MG/2ML	BTX5		A02BA02
RIBRAIN/Galenica	TAB	6MG/TAB	BTX50		N07CA01
RIDAURA/Vianex	F.C.TAB	3MG/TAB	BTX20(ΠΛΣΤ.ΦΙΑΛ.)	■	M01CB03
RIFADIN/Aventis	CAPS	150MG/CAP	BTX16		J04AB02
	CAPS	300MG/CAP	BTX8		J04AB02
	S.C.TAB	600MG/TAB	BTX4		J04AB02
RIFAGEN/Genepharm	CAPS	100MG/CAP	BTX14 (BLIST2X7)		J02AC01
	CAPS	100MG/CAP	BTX7(BLIST1X7)		J02AC01
	CAPS	50MG/CAP	BTX14 (BLIST 2X7)		J02AC01
	CAPS	50MG/CAP	BTX7(BLIST1X7)		J02AC01
	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	BTX1 VIALX50ML		J02AC01
RIFATER/Aventis	S.C.TAB		BTX60 (BLISTERS)		J04AM02
RIFINAH/Aventis	S.C.TAB	(300+150)MG/TAB	BTX16(BLIST2X8)		J04AM02
RILUTEK/Aventis	F.C.TAB	50MG/TAB	BTX56(BLIST4X14)	▼	N07XX02
RIMACTAZID/Novartis	S.C.TAB	(300+150)MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)		J04AM02
RINGER'S/Κοινόχρηστα	INJ.SO.INF	(0.86+0.03+0.033)%	BAGX250ML		B05BB01
	INJ.SO.INF	(0.86+0.03+0.033)%	BAGX500ML		B05BB01
	INJ.SO.INF	(0.86+0.03+0.033)%	BOTTLEX500ML		B05BB01
	INJ.SO.INF	(0.86+0.03+0.033)%	BAGX1000ML		B05BB01
	INJ.SO.INF	(0.86+0.03+0.033)%	BOTTLEX1000ML		B05BB01
	INJ.SO.INF		BAG X2000ML		B05BB01
	INJ.SO.INF		BAG X 3000ML		B05BB01
	INH.SOL.P	250MCG/DOSE	FLX200DOSES		R03BA01
RINOSOL/Biospray	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	FLX26ML(200 DOSES) +		R01AD01
RINOSTER/Zwitter	NASPR.SUS	100MC/DOSE	FL X10ML(200DOSES)		R01AD05

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
RISPERDAL/Janssen-Cilag	F.C.TAB	1MG/TAB	BTX20 (BLIST.2X10)	▼	N05AX08
	F.C.TAB	2MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	▼	N05AX08
	F.C.TAB	3MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	▼	N05AX08
	F.C.TAB	4MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	▼	N05AX08
	F.C.TAB	6MG/TAB	BTX28(BLIST4X7)	▼	N05AX08
	ORAL.SOL	1MG/1ML	FLX100ML	▼	N05AX08
RISTOLZIT/Leovan	TAB	100MG/TAB	BT X30(ΠΛ. ΦΙΑΛ.)	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BTX20(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ.)	■	M01AX17
RISTOTADIN/Leovan	TAB	10MG/TAB	BTX21(σε ηλ.αστ.φιαλ.)		R06AX13
RITAMINE/Demo	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AX17
RIVOTRIL/Roche	OR.SO.D	2.5MG/ML	FLX10ML	▼	N03AE01
	TAB	0.5MG/TAB	BTX50	▼	N03AE01
	TAB	2MG/TAB	BTX30	▼	N03AE01
ROACCUTAN/Roche	SOF.G.CAPS	10MG/CAP	BTX30(BLISTERS3X10)	▼	D10BA01
	SOF.G.CAPS	20MG/CAP	BTX30 BLISTERS3X10)	▼	D10BA01
ROBAZ/Galderma	GEL.EXT.US	0.75% W/W	TUBX30G		D06BX01
ROCEPHIN/Roche	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL(IV.INF)	BTX1VIAL	▼	J01DA13
	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IM)	BTX1VIAL+1AMPX3,5ML	▼	J01DA13
	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IV)	BTX1VIAL+1AMPX10ML	▼	J01DA13
ROCTYLAN/Farmedia	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML		R05DB13
ROFERON-A/Roche	INJ.SOL	18MIU/1ML VIAL	BTX1VIALX1ML	▼	L03AB04
	INJ.SOL	18MIU/1ML VIAL	BTX6VIALSX1ML	▼	L03AB04
	INJ.SOL	3MIU/0.5ML PF.SYR.	BTX1PF.SYR.X0,5ML	▼	L03AB04
	INJ.SOL	3MIU/0.5ML PF.SYR.	BTX6PF.SYR.X0,5ML	▼	L03AB04
	INJ.SOL	4.5MIU/0.5ML PF.SYR.	BTX1PF.SYR.X0,5ML	▼	L03AB04
	INJ.SOL	4.5MIU/0.5ML PF.SYR.	BTX6PF.SYR.0,5ML	▼	L03AB04
	INJ.SOL	6MIU/0.5ML PF.SYR.	BTX1PF.SYR.X0,5ML	▼	L03AB04
	INJ.SOL	6MIU/0.5ML PF.SYR.	BTX6PF.SYR.X0,5ML	▼	L03AB04
	INJ.SOL	9MIU/0.5ML PF.SYR.	BTX1PF.SYR.X0,5ML	▼	L03AB04
	INJ.SOL	9MIU/0.5ML PF.SYR.	BTX6PF.SYR.X0,5ML	▼	L03AB04
ROIPLON/Menarini	OILY.INJ	1G/2ML	BTX3AMPSX2ML	■	M01AG
ROLAK/Ανφαρμ	LY.PD.INJ	100MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX2MLSOL	■	H02AB09
	LY.PD.INJ	250MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX2MLSOL	■	H02AB09
	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX4MLSOL	■	H02AB09
ROLAKET/Elpen	SUPP	200MG/SUP	BTX6	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	M01AX17
ROMIDON/Relyo	CAPS	65MG/CAP	BTX20	▼	N02AC04
	INJ.SOL	75MG/2ML AMP	BTX5AMPX2ML	▼	N02AC04
ROMIVER/Rafarm	CR.EXT.US	1% W/W	TUBX15G		D01AE15
RONDOVER/lapharm	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML		R05DB13
ROSAGENUS/Leovan	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10(ηλ.αστ.φιαλ.)		A02BA03
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX20(ηλ.αστ.φιαλ.)		A02BA03
ROSITAL/Φαρμα	C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	■	C08CA06
ROTHONAL/Vilco	C.TAB	150MG/TAB	BTX20		A02BA02
	C.TAB	300MG/TAB	BTX10		A02BA02
ROTHRIN/lapharm	INJ.SOL	100 IU/ML AMP	BTX5 AMPS(1ML)	■	H05BA01
	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	BTX1VIAL(2ML)+14DOSE	■	H05BA01
	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	BTX1VIAL(3,5ML)+28DOS	■	H05BA01
	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	BTX1VIAL(2ML)+14DOSE	■	H05BA01
ROUG-MYCIN/Farmanic	C.TAB	500MG/TAB	BTX20		J01FA01
ROUVAX MERIEUX/Vianex	LY.PD.INJ	1000TCID50/DO 0.5ML	1VIAL+1SYRX0.5MLSOLV	■	J07BD01
ROVERICLIN/S.J.A.	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	BTX1VIAL	■	J01GB06
ROXICILLINE-MEDICHROM/Medichrom	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)		J01FA06

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC	
ROXIMIN-GALENICA/lasis	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)		J01FA06	
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX8(BLIST1X8)		J01FA06	
ROXITHROMYCIN/BIOCHEMIE/Novartis	F.C.TAB	150mg/TAB	BTX10(BLIST1X10)		J01FA06	
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)		J01FA06	
ROXYSPES/Specifar	F.C.TAB	150mg/TAB	BTX10(FOIST1X10)		J01FA06	
RUBIDOX/Medicus	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	BTX1 VIALX10MG		L01DB01	
	PD.INJ.SOL	50MG/VIAL	BTX1 VIALX50MG		L01DB01	
RUBITEN/Rafarm	TAB	60MG/TAB	BTX30(BLIST1X30)		C08DB01	
RUBOCORD/Rafarm	CR.EXT.US	0.05%	TUBX30G		D07AD01	
RULID/Aventis	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)		J01FA06	
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX8(BLIST1X8)		J01FA06	
RUVAMED/Coup	CAPS	20MG/CAP	BTX1FLX40	■	M01AC01	
	CAPS	20MG/CAP	BTX25	■	M01AC01	
RUVOMINOX/Rafarm	C.TAB	25MG/TAB	BTX30	■	M01AB05	
	C.TAB	50MG/TAB	BTX20	■	M01AB05	
	EY.DRO.SOL	0.1%	FLX5ML		S01BC03	
	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	BTX5AMPX3ML	■	M01AB05	
RUXICOLAN/Rafarm	CAPS	250MG/CAP	BTX40	■	B01AC05	
RYE/Rafarm	GEL.EXT.US	1% W/W	TUBX15G		D01AC10	
	SOL.EXT.US	1% W/V	FLX15ML		D01AC10	
RYTHMODAN/Aventis	CAPS	100MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)		C01BA03	
	S.R.C.TAB	250MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		C01BA03	
RYTHMOGASTRYL/Rafarm	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14(ΣΕ ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ.		A02BC01	
	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX28		A02BC01	
PYΘMONOPM/Vianex	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX50		C01BC03	
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX50		C01BC03	
SABRIL/Aventis	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	N03AXA1	
SADOLIN/Elpen	INPSI	3MG/AMP	BTX1AMP+1AMPX1MLSOLV	▼	H01CB01	
SAFAROL-MEDICHROM/Medichrom	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML		R05DB13	
SAIZEN/Serono	LY.PD.INJ	10 IU/VIAL(MULTI-DO)	BTX1 VIAL(MULTI-DOSE)	▼	■	H01AC01
	LY.PD.INJ	4IU/VIAL	1VIAL+1AMPX1MLSOLV	▼	■	H01AC01
	PS.INJ.SOL	24IU/(8MG)VIAL EASY JECT	BTX1 VIAL+1AMPX5ML SOLV +σετ χορήγησης EASY JECT	▼	■	H01AC01
	PS.INJ.SOL	24IU/(8MG)VIAL EASY JECT	BTX1 VIAL+1CARTR SOLV PREASSEMBLED (CLICK EASY)	▼	■	H01AC01
SALAGEN/Novartis	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX84(BLIST4X21)		N07AX01	
SALBUMOL CHRONO/Help	CACCR	4MG/CAP	BTX56(BLIST4X14)		R03CC02	
	CACCR	8MG/CAP	BTX56(BLIST4X14)		R03CC02	
SALBUNOVA/Lavipharm	AER.MD.INH	100MCG/DOSE	FLX200ΔΟΣΕΙΣ		R03AC02	
SALCATOL/Biomedica-Chemica	NASPR.SOL	200 IU/DOSE(M.D.)	BTX1 VIALX2ML+SP.PUMP	■	H05BA01	
SALMOFAR/A.Δn.Φαρμ	INJ.SOL	100IU/1ML AMP	BTX5AMPSX1ML	■	H05BA01	
SALMOTEN/A.Δn.Φαρμ	INJ.SOL	100IU/1ML AMP	BTX5AMPSX1ML	■	H05BA01	
SALMOTEN/A.Δn.Φαρμ	M.D.NAS.SP	100IU/DOSE	FL X4ML(28 δόσεις)	■	H05BA01	
SALOFALK/Galenica	E.C.TAB	500MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)	■	A07EC02	
	ENEMA	4G/SINGLE DOSE	BTX7FLX60ML	■	A07EC02	
	SUPP	500MG/SUP	BTX20(FOIST4X5)	■	A07EC02	
SALOPYRINE/Adelco	TAB	500MG/TAB	BTX50(BLIST 5X10)	■	A07EC01	
SALOSPIR/Uni-Pharma	E.C.TAB	1000MG/TAB	BTX30	■	N02BA01	
	E.C.TAB	100MG/TAB	BT20(BLIST2X10)	■	B01AC06	
	E.C.TAB	160MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	B01AC06	
	E.C.TAB	325MG/TAB	BTX20	■	B01AC06	
	E.C.TAB	500MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	N02BA01	
	E.C.TAB	500MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)	■	N02BA01	
	E.C.TAB	650MG/TAB	BTX20	■	N02BA01	

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
SANCAP/Novartis	E.C.TAB	80MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	B01AC06
	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	B01AC06
	TAB	75MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	B01AC06
	TAB	25MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)Alu/		C09AA01
	TAB	50MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)Alu/		C09AA01
SANDIMMUN NEORAL/Novartis	TAB	50MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)PVC/		C09AA01
	ORAL.SOL	500MG/5ML	FLX50ML	■	L04AA01
	SOF.G.CAPS	100MG/CAP	BTX50(BLIST5X10)	■	L04AA01
	SOF.G.CAPS	25MG/CAP	BTX50(BLIST5X10)	■	L04AA01
SANDIMMUN/Novartis	SOF.G.CAPS	50MG/CAP	BTX50(BLIST5X10)	■	L04AA01
	INJ.SOL	250MG/5ML AMP	BTX10AMPX5ML	■	L04AA01
SANDOSTATIN LAR/Novartis	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	BTX1VIAL+2AMPS SOLV+1SYRX5ML		
			+2βελόνες+2τολυπια οionoπνευμα	▼	H01CB02
	PS.INJ.SOL	20MG/VIAL	BTX1VIAL+2AMPS SOLV+		
			+2βελόνες+2τολυπια οionoπνευμα	▼	H01CB02
SANDOSTATIN/Novartis	INJ.SOL	0.1MG/ML AMP	BTX5AMP	▼	H01CB02
SANORVIL/Dekaz	LOT	0.1%	FLX70ML		D07AC01
SANTAMIN/Γερολυματος	OR.SO.D	1MG/ML	FLX20ML		C04AE01
	TAB	1.5MG/TAB	BTX30		C04AE01
SAOCIN-D/Φαρμεξ	EYE.OINT	0.05%+0.569%	TUBX5G(LAMINATED)		S01CA01
SAROTEN/Lundbeck	CON.R.CAPS	25MG/CAP	BTX20 (STRIPS2X10)	▼	N06AA09
	CON.R.CAPS	75MG/CAP	BTX20 (STRIPS 2X10)	▼	N06AA09
	S.C.TAB	10MG/TAB	BTX50 (STRIPS5X10)	▼	N06AA09
	S.C.TAB	25MG/TAB	BTX50 (strips5x10)	▼	N06AA09
SARTUZIN/Help	CAPS	20MG/CAP	BTX12(BLIST3X4)	▼	N06AB03
SATURNIL/Adelco	TAB	0.25MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	▼	N05BA12
	TAB	0.50MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	▼	N05BA12
SAVILEN/Sanofi-Synthelabo	CAPS	100MG/CAP	BTX30(BLIST 3X10)	■	C10AB08
SAVOSAN/Vianex	TAB	(20+12.5)MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)		C09BA02
SCAFLAM/Lavipharm	GR.OR.SD	100MG/SACHET	BTX20SACHETS	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AX17
SEDANIUM-R/Coup	C.TAB	40MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		A02BA03
SEDAPRESSIN/Biospray	TAB	(50+25)MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		C09BA01
SEDOPAN/Norma	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX14		J01DA06
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX14 ΣΕ BLISTER		J01DA06
	PD.ORA.SUS	125MG/5ML	FLX50ML		J01DA06
	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLX60ML		J01DA06
SEIDE/Rafarm	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)		J01FA06
ΣΕΛΑΝΣ/Φαρμασερβ Αιλλυ	TAB	0.05MG/TAB	BTX30		N04BC02
	TAB	0.25MG/TAB	BTX30		N04BC02
	TAB	1MG/TAB	BTX30		N04BC02
SELAXA/Proel	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	BTX1VIALX2ML	■	J01GB06
SELECTOL/Aventis	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX20(BLISTERS)		C07AB08
SELEGILINE HYDROCHLORIDE/PHARMATHEN/Φαρματεν					
	TAB	5MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)		N04BD01
SELEXID N/Leo	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX15ML		J01CA11
SEMUELE/Doctum	S.R.F.C.TA	150MG/TAB	BTX20(FOIL 2X10)		A02BA02
SEPTRIN/Glaxo Wellcome	ORAL.SUSP	(400+80)MG/5ML	FLX100ML		J01EE01
	TAB	(800+160)MG/TAB	BTX10(ΣΕBLISTER)		J01EE01
SERACTIL/Galenica	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX30(BLISTERS)	■	M01AE14
SERETIDE DISKUS/Allen	INH.PD.DOS	(50+100)MC/DOSE	BTX1DISKX60DOSES	■	R03AK06
	INH.PD.DOS	(50+500)MC/DOSE	BTX1DISKX60DOSES	■	R03AK06
	INH.PD.DOS	(50+250)MC/DOSE	BTX1DISKX60DOSES	■	R03AK06
SERETIDE (INHALER)/Allen	INH.SUS.P	25+125MCG/DOSE	FL X12G(120 DOSES)	■	R03AK06

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
SEREVENT/Glaxo Smithkline	INH.SUS.P	25+50mcg/DOSE	FLX12G(120 DOSES)	■	R03AK06
	AER.MD.INH	25MCG/DOSE	ΣΥΣΚΕΥΗ Χ120 DOS.(10,2		R03AC12
	PD.INH.MD	50MCG/DOSE	TAINIA 60BLISTERS AL		R03AC12
SERMION/Pharmacia	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30		C04AE02
SEROPRAM/Lundbeck	C/S.SOL.INJ	40MG/ML	BTX10AMPSX1ML	▼ ■	N06AB04
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)	▼ ■	N06AB04
	ORSDR	40MG/ML	FLX15ML	▼ ■	N06AB04
SEROQUEL/Astrazeneca	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX60(BLIST6X10)	▼	N05AH04
	F.C.TAB	25MG/TAB+100MG/TAB	BTX10(BLIST1X10) 6x25mg		
		+200MG/TAB	+3x100mg+1x200mg)	▼	N05AH04
SEROXAT/Glaxo Smithkline	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30	▼ ■	N06AB05
	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30	▼ ■	N06AB05
	ORAL.SUSP	10MG/5ML	FLX150ML	▼ ■	N06AB05
SERPAFAR/Φαρμα	TAB	50MG/TAB	BTX20		G03GB02
SETANOL/Vilco	C.TAB	400MG/TAB	BTX14	▼	J01MA06
	EY.DRO.SOL	0.3%	FLX5ML	▼	S01AX12
	VO.LIQ.G.A	100% W/W	FLX250 ML (ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛΙΔΙΑ)	▼	N01AB08
SEVORANE/Abbott	VO.LIQ.G.A	100% W/W	FLX250 ML (ΠΛΑΣΤΙΚΑ ΦΙΑΛΙΔΙΑ)	▼	N01AB08
	CAPS	5MG/CAP	BTX20		N07CA03
SIBELIUM/Janssen-Cilag	TAB	(20+12.5)MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)		C09BA02
SIBERIAN/Rafarm	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14(FOIST1X14)		A02BC01
SIERAL/Vilco	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	BTX6AMPX2ML		R03DA01
SILBEPHYLLINE/Μινερβα	SUPP	400MG/SUP	BTX6		R03DA01
	TAB	200MG/TAB	BTX25(BLISTERS)		R03DA01
	INCSI	2,5MG/ML	BTX1VIALX5ML	▼ ■	C01CX08
SIMDAX/Abbott	PS.SOL.INF	20MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMP SOLV	▼ ■	L04AA09
SIMVACOR/Kleva	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10 (BLIST1X10)	■	C10AA01
SIMVASTATIN/NOVEXAL/Novexal	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX10	■	C10AA01
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10	■	C10AA01
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA01
SIMVATIN/Biospray	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX30(BLIST2X15)	■	M01AC01
SINARTROL/Φαρμανελ	CO.R.S.C.T	30MG/TAB	BTX10		R05DB13
SINECOD/Novartis	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML		R05DB13
	CON.R.TAB	(100+25)MG/TAB	BTX20		N04BA02
	CON.R.TAB	(200+50)MG/TAB	BTX20(ΣΕ BLIST)		N04BA02
SINEMET/Vianex	TAB	(250+25)MG/TAB	BTX30(ΣΕ BLISTERS)		N04BA02
	TAB	25MG/TAB	BTX30	▼ ■	N06AA12
	CHW.TAB	5MG/TAB	BTX10 (BLIST 1X10)		R03DC03
SINGULAIR/Vianex	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX10 (BLIST 1X10)		R03DC03
	C.TAB	400MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)	▼	J01MA06
SINOVID/Biospray	TAB	4MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)		B01AA07
SINTROM/Novartis	TAB	2MG/TAB	BTX30		M03BX02
	TAB	4MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)		M03BX02
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA01
SIVINAR/Ανταρμ	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	C10AA01
SKINOREN/Schering	CR.EXT.US	20%	TUB X 30G		D10AX03
SMARIL/Coup	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		A02BA02
SMILITENE/Rafarm	CAPS	100MG/CAP	BTX50		J01AA02
SODIUM BICARBONATE/Κοινόχρηστα	INJ.SOL	4%	AMPX10ML		B05XA02
	INJ.SOL	8.4%	AMPX10ML		B05XA02
SODIUM CHLORIDE/Κοινόχρηστα	INJ.SO.INF	0,9%	BAGX50ML		B05XA03

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
SODIUM CHLORIDE/Κοινόχρηστο	INJ.SOL	0,9%W/V	AMP X 2ML		V07AB
	INJ.SOL	0,9%W/V	AMP X 4ML		V07AB
	INJ.SOL	0,9%W/V	AMP X 5ML		V07AB
	INJ.SOL	0,9%W/V	AMP X 10ML		V07AB
	INJ.SOL	0,9%W/V	AMP X 20ML		V07AB
	INJ.SOL	15% W/V	AMPX10ML		V07AB
SODIUM CHLORIDE/Κοινόχρηστα	INJ.SO.INF	0,9%W/V	BAGX100ML		B05BB01
	INJ.SO.INF	0,9%W/V	BOTTLEX100ML		B05BB01
	INJ.SO.INF	0,9%W/V	BAGX250ML		B05BB01
	INJ.SO.INF	0,9%W/V	BOTTLE X250ML		B05BB01
	INJ.SO.INF	0,9%W/V	BAGX500ML		B05BB01
	INJ.SO.INF	0,9%W/V	BOTTLE X 500 ML		B05BB01
	INJ.SO.INF	0,9%W/V	BAGX1000ML		B05BB01
	INJ.SO.INF	0,9%W/V	BOTTLE X 1000 ML		B05BB01
	INJ.SO.INF	0,9%W/V	BAGX2000ML		B05BB01
	INJ.SO.INF	0,9%W/V	BAGX3000ML		B05BB01
SODIUM CHLORIDE & DEXTROSE/Κοινόχρηστα	INJ.SO.INF	(0,9+5)%	BOTTLE X100ML		B05BB02
	INJ.SO.INF	(0,9+5)%	BOTTLE X250ML		B05BB02
	INJ.SO.INF	(0,9+5)%	BOOTTLEX500ML		B05BB02
	INJ.SO.INF	(0,9+5)%	BOTTLE X1000ML		B05BB02
	INJ.SO.INF	(0,18+4)%	BOTTLEX100ML		B05BB02
	INJ.SO.INF	(0,18+4)%	BOTTLEX250ML		B05BB02
	INJ.SO.INF	(0,18+4)%	BOTTLEX500ML		B05BB02
	INJ.SO.INF	(0,18+4)%	BOTTLEX1000ML		B05BB02
	INJ.SO.INF	(0.45+2.5)%	BOTTLEX100ML		B05BB02
	INJ.SO.INF	(0.45+2.5)%	BOTTLEX1000ML		B05BB02
SOFASIN/Φορπ	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX14(FOIL)	▼	J01MA06
SOFELIN/Allertec	CAPS	20MG/CAP	BTX12	▼ ■	N06AB03
SOLDESANIL/Diapit	INJ.SOL	5.26(4)MG/1ML AMP	BTX3AMPX1ML		■ H02AB02
	OR.SO.D	2MG/ML	FLX10ML		■ H02AB02
SOLIAN/Sanofi-Synthelabo	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	▼	N05AL05
SOLIDON/Adelco	S.C.TAB	100MG/TAB	BTX50	▼	N05AA01
SOLOSA/Aventis	TAB	1MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		A10BB12
	TAB	2MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		A10BB12
	TAB	3MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		A10BB12
	TAB	4MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		A10BB12
SOLUBILAX/Rafarm	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX50VIAL+50AMPX4MLS	▼	J01DA10
SOLU-CORTEF/Pharmacia	LY.PD.INJ	250MG/VIAL	BTX1VIAL+2MLSOLV		■ H02AB09
	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	BTX1VIAL+4MLSOLV		■ H02AB09
SOLUDAMIN/Kleva	OR.SOL.SD	1G/DOSE	BTX10(FL X 10ML)		■ A16AA01
SOLULIP/Farmanic	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		■ C10AB04
SOLUMAG/Uni-Pharma	OR.SOL.SD	1.5G/10ML VIAL	BTX20VIAL(VIALX10ML)		A12CC08
SOLU-MEDROL/Pharmacia	LY.PD.INJ	1000MG/VIAL	BTX1VIAL+16MLSOLV		■ H02AB04
	LY.PD.INJ	125MG/VIAL	BTX1VIAL+2MLSOLV		■ H02AB04
	LY.PD.INJ	40MG/VIAL	BTX1VIAL+1MLSOLV		■ H02AB04
	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	BTX1VIAL+8MLSOLV		■ H02AB04
SOLURIC/Uni-Pharma	CON.R.TAB	300MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		■ M04AA01
	TAB	100MG/TAB	BTX25(BLIST1X25)		■ M04AA01
	TAB	300MG/TAB	BT X28(BLIST2X14)		■ M04AA01
SOLUVIT/Fresenius	LY.P.IV.IN		BTX10VIALSX10ML	▼	A11JAA1
SOMABION/Medicus	PD.SOL.INF	3MG/AMP	BTX1AMP	▼	H01CB01
SOMAFLEX/Cosmopharm	CAPS	200MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)		■ M05BA01
	CAPS	400MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)		■ M05BA01

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
SOMATOSTATIN/UCB/Ucb	LY.P.IV.IN	3MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX1ML SO	▼	H01CB01
SOMATULINE/Ipsen	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	BTX1 VIAL+1AMPX2ML	▼ ■	H01CB03
SONALENT/Χρυσπια	CR.EXT.US	20%	TUB X60G		D10AX03
	CR.EXT.US	20%	TUBX30G		D10AX03
SONATA/Wyeth	CAPS	10MG/CAP	BTX14(BLISTERS)	▼	N05CF03
SONIDAL/Specifar	CR.EXT.US	0.025%	TUB X 100G		D07AC09
	CR.EXT.US	0.025%	TUBX30G		D07AC09
	CR.EXT.US	0.025%	TUBX50G		D07AC09
SONOVUE/Γερολυμάτος	INPSU	8ML/ML			V08DA
SOPA-K/Farmanic	ORAL.SOL	1.56G/5ML	FLX200ML		A12BA05
SORAL/Help	CAPS	20MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	■	M01AC02
	CAPS	20MG/CAP	BTX10(ΣΕ BLISTER)	■	M01AC02
SOSTATIN/Φαρav	TAB	200MG/TAB	BTX10		J02AB02
SOTOMYCIN/Bros	SOL.EXT.US	1%	FLX30ML		D10AF01
	SOL.EXT.US	1%	FLX60ML		D10AF01
SOTOVASTIN/Bros	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10 (BLIST 1X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST1X30)	■	C10AA01
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX30(BLIST1X30)	■	C10AA01
SOVIPAN/Sanofi-Synthelabo	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX20(FOIL2X10)	■	M01AB16
SPATANIL/Farmanic	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		R06AE07
SPAZIRON/Vilco	EY.DRO.SOL	2%	FLX10ML		S01GX01
	NAS.SPR	2%	FLX10ML		R01AC01
SPECICEF-N/Specifar	CAPS	500MG/CAP	BTX12(BLIST3X4)		J01DA21
	CAPS	500MG/CAP	BTX16		J01DA21
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML		J01DA21
SPECILID/Specifar	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AX17
SPECINOR/Specifar	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(ΣΕ FOIST)		A02BA02
SPEDIOL/Med-One	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		C04AX20
SPIDOX/Φοινιξφαρμ	TAB	20MG/TAB	BTX30 (BLIST 2X15)		C08CA08
SPIRIVA/Boehringer	CAPS.INH	18MCG/CAP	BTX30(3BLISTX10)		R03BB04
SPIROPENT/Boehringer	SYR	0.005MG/5ML	FLX100ML		R03CC13
SPIROSINE/Φαρav	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IM)	1VIAL+4ML SOLV.LIDOC	▼	J01DA10
	DR.PD.INJ	1G/VIAL (IV)	BTX1 VIAL+4ML SOLV	▼	J01DA10
SPORANOX/Janssen-Cilag	CAPS	100MG/CAP	BTX15 (BLIST.3X5)		J02AC02
	CAPS	100MG/CAP	BTX4 (BLIST.1X4)		J02AC02
	CAPS	100MG/CAP	BTX6 (BLIST.1X6)		J02AC02
	ORAL.SOL	10MG/ML	BOTTLEX150ML		J02AC02
STABILANOL/Φαρματεν	CAPS	100MG/CAP	BTX14(BLIST 2X7)		J02AC01
	CAPS	100MG/CAP	BTX7(BLIST1X7)		J02AC01
	CAPS	150MG/CAP	BTX1(BLISTER)		J02AC01
	CAPS	50MG/CAP	BTX7(BLIST1X7)		J02AC01
	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	BTX1VIAL		J02AC01
STADELANT/Χρυσπια	TAB	20MG/TAB	BT X30(BLIST 3X10)		C09AA02
	TAB	20MG/TAB	BTX10 BLISTER1X10)		C09AA02
STAMIN/Φαρav	C.TAB	800MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	N06BX03
	SYR	1000MG/5ML	FLX150ML	■	N06BX03
STAMONEYROL/Βιοσταμ	TAB	200MG/TAB	BTX12	▼	N05AL01
STAREZIN/Leovan	F.C.TAB	20MG/TAB	BT X10(BLIST 1X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	20MG/TAB	BT X20 (BLIST 2X10)	■	C10AA01
STARLIX/Novartis	F.C.TAB	120MG/TAB	BTX84	▼ ■	A10BX03
	F.C.TAB	180MG/TAB	BTX84	▼ ■	A10BX03

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
STASIVA/Φαρμανελ	F.C.TAB	10MG/TAB	BT X10(BLIST 1X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	20MG/TAB	BT X10(BLIST 1X10)	■	C10AA01
STATINAL/Specifar	C.TAB	10MG/TAB	BT X10(BLIST 1X10)	■	C10AA01
	C.TAB	20MG/TAB	BT X10(BLIST 1X10)	■	C10AA01
STEDON/Adelco	INJ.SOL	10MG/2ML AMP	BTX6AMPX2ML	▼	N05BA01
	TAB	10MG/TAB	BTX30 (BLISTERS)	▼	N05BA01
	TAB	2MG/TAB	BTX30 (BLISTERS)	▼	N05BA01
	TAB	5MG/TAB	BTX30 (BLISTERS)	▼	N05BA01
STEINACLOX-MEDICHRON/Medichrom	CAPS	400MG	BTX14	▼	J01MA06
STELAZINE/Vianex	CON.R.CAPS	10MG/CAP	BTX20	▼	N05AB06
	CON.R.CAPS	15MG/CAP	BTX15	▼	N05AB06
	CON.R.CAPS	2MG/CAP	BTX20	▼	N05AB06
	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX20	▼	N05AB06
STELMINAL/Coup	TAB	10MG/TAB	BTX100	▼ ■	N06AA09
	TAB	25MG/TAB	BTX50	▼ ■	N06AA09
STEPHADILAT-S/Bros	CAPS	20MG/CAP	BTX12(BLIST2X6)	▼ ■	N06AB03
	CAPS	20MG/CAP	BTX24(BLIST4X6)	▼ ■	N06AB03
STESOLID/Remek	ENEMA	10MG/SINGLE DOSE	BTX5ΠΕΡΙΚΤΕΣΧ2.5ML	▼	N05BA01
STEVENICILLIN/Rafarm	CAPS	500MG/CAP	BTX100 (BLIST.10X10)		J01CA04
STIBENYL/Φαρμανελ	TAB	2.5MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		C09AA05
	TAB	5MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		C09AA05
STIEFOTREX/Gabriel	GEL.EXT.US	0.05%	TUBX30G		D10AD04
STIGMICARPIN/Bros	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	■	C08CA06
STILAMIN/Vianex	LY.PD.INJ	3MG/AMP	BTX1AMPX3MG	▼	H01CB01
STILEX/Farmanic	SYR	7.5MG/5ML	BTX1FLX200ML		R05DB13
STILNOX/Sanofi-Synthelabo	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX30(BLIST2X15)	▼	N05CF02
STOCRIN/Merck Sharp And Dohme	CAPS	100MG/CAP	FLX30	▼	J05AG03
	CAPS	200MG/CAP	FLX90	▼	J05AG03
	CAPS	50MG/CAP	FLX30	▼	J05AG03
STOPAREN/Ανφαρμ	DR.PD.INJ	1G/VIAL I.M.	BTX1VIAL+1AMPX4MLSOL	▼	J01DA10
	DR.PD.INJ	1G/VIAL I.V.	BTX1VIAL+1AMPX4MLSOL	▼	J01DA10
STRADUMEL/Φαρματεν	TAB	100MG/TAB	BTX25	■	M04AA01
	TAB	300MG/TAB	BTX28	■	M04AA01
STREPTOMYCINE/Κονεπ	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX1VIAL	■	J01GA01
STRESSIGAL/Ανφαρμ	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST 1X20)		N05BE01
STRESSLESS/Φαρσν	ORAL.SOL	20MG/5ML	BTX1FLX70ML	▼ ■	N06AB03
STRUCTOLIPID/Fresenius	INJ.EM.INF	20% (200MG/ML)	BT X250 ML (PLASTIC BAG)	▼	B05BA02
	INJ.EM.INF	20% (200MG/ML)	BTX500ML(PLASTIC BAG)	▼	B05BA02
STUGERON/Janssen-Cilag	CAPS	75MG/CAP	BTX20 (BLISTER 2X10)		N07CA02
	OR.SU.D	75MG/1ML	FLX20ML		N07CA02
	TAB	25MG/TAB	BTX5 (BLISTER 5X10)		N07CA02
SUBUTEX/Schering Plough	SUBL.TAB	0,4MG/TAB	BTX7(BLIST1X7)	▼	N02AE01
	SUBL.TAB	2MG/TAB	BTX7(BLIST1X7)	▼	N02AE01
	SUBL.TAB	8MG/TAB	BTX7(BLIST1X7)	▼	N02AE01
SUDINET/Φαρμανελ	TAB	100MG/TAB	BT X30 (BLIST 3X10)	■	M01AX17
SULFACHLORAMPHENICOL/DISPERSA/Novartis	EY.DRO.SOL	10%+0.5%	FLX10ML		S01AA20
SULODIL/Viofar	CO.R.F.C.T	600MG/TAB	BTX15(3BLISTX5)		C04AX20
	CO.R.F.C.T	600MG/TAB	BTX30		C04AX20
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		C04AX20
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		C04AX20
SULTRIN/Janssen-Cilag	VAG.CR		TUBX78G+1 APPLICATOR		G01AE10
SUPERACE/Bristol Myers Squibb	TAB	(50+25)MG/TAB	BTX20(2X10 BLIST)		C09BA01
SUPERAMIN/Vianex	INJ.SOL	1G/5ML AMP	BTX5AMPX5ML	■	A16AA01

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
SUPOTRON/Remedina	OR.SOL.SD	1G/FL	BTX10FLX10ML	■	A16AA01
	TAB	20MG/TAB	BTX10 ΣΕ BLISTER		C09AA02
	TABL	20MG/TAB	BTX30		C09AA02
SUPRANE/Baxter	SOL.INH	100%	FLX240ML	▼	N01AB07
SUPRANITRIN/Gap	CON.R.CAPS	2.5MG/CAP	BTX30(BLISTER 3X10)	■	C01DA02
SUPREFACT DEPOT 2 ΜΗΝΕΣ/Aventis	IMPLANT	6,3MG/PF.SYR	BTX1 PF.SYR	■	L02AE01
SUPREFACT DEPOT 3 ΜΗΝΕΣ/Aventis	IMPLANT	9.45MG/PF.SYR	BTX1 PF.SYR	■	L02AE01
SUPREFACT/Aventis	INJ.SOL	1MG/ML	BTX2VIALSX7MLMULTI D	■	L02AE01
	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	BTX4FLX100DOSES+4MHX	■	L02AE01
SURVANTA/Abbott	SUSP.TRACH	200MG/8ML VIAL	BTX1 VIALX8ML	▼	R07AA02
SVELTANET/lapharm	F.C.TAB	150MG/TAB	BT X20(BLIST 2X10)		A02BA02
SVIROXIT/Rafarm	CAPS	200MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	■	M05BA01
	CAPS	400MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	■	M05BA01
SVITALARK/Leovan	TAB	10MG/TAB	BTX20(ΦΙΑΛΙΔΙΟ)		N05BE01
	TAB	10MG/TAB	BTX30(φιαλίδιο)		N05BE01
SYMBICORT TURBOHALER/Astrazeneca					
	PD.INH.MD	(160+4,5)MCG/DOSE	BTX1APPLX120DOSES	■	R03AK07
	PD.INH.MD	(160+4,5)MCG/DOSE	BTX1APPLX60DOSES	■	R03AK07
	PD.INH.MD	(80+4,5)MCG/DOSE	BTX1APPLX120DOSES	■	R03AK07
	PD.INH.MD	(80+4,5)MCG/DOSE	BTX1APPLX60DOSES	■	R03AK07
SYMMETREL/Novartis	SOF.G.CAPS	100MG/CAP	BTX60 (BLIST.6X10)		N04BB01
SYNAGIS/Abbott	PS.INJ.SOL	100MG/VIAL	BTX1 VIAL+1AMPX1MLSOL	▼	J06BB16
SYNALAR SIMPLE/Μινεργα	CR.EXT.US	0.01 %	TUBX15G		D07AC04
	CR.EXT.US	0.2%	TUBX15G		D07AC04
SYNAROME/Φαρav	TAB	100MG/TAB	BTX20		C07AB03
SYNERCID/Aventis	PD.SOL.INF	(150+350)MG/VIAL	BTX1 VIAL	▼	J01FG02
SYNTHOMANET/Remedina	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(FOILS 2X10)		A02BA02
SYSCOR/Bayer	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		C08CA07
T3/Uni-Pharma	TAB	25MCG/TAB	BTX60 (BLIST 6X10)	■	H03AA02
	TAB	50MCG/TAB	BTX60 (BLIST 6X10)	■	H03AA02
T4/Uni-Pharma	TAB	100MCG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	H03AA01
	TAB	112MCG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	H03AA01
	TAB	125MCG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	H03AA01
	TAB	137MCG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	H03AA01
	TAB	150MCG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	H03AA01
	TAB	175MCG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	H03AA01
	TAB	200MCG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	H03AA01
	TAB	25MCG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	H03AA01
	TAB	50MCG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	H03AA01
	TAB	75MCG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	H03AA01
	TAB	88MCG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	H03AA01
	TAB	100MCG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	H03AA01
TABRIN/Aventis	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX16(BLIST 2X8)	▼	J01MA01
	INJ.SO.INF	200MG/100ML VIAL	BTX1 VIALX100ML	▼	J01MA01
TACEF/Vianex	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX1 VIAL	▼	J01DA16
TAGAMET/Vianex	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX50(ΣΕ BLISTER)		A02BA01
	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX25		A02BA01
	F.C.TAB	800MG/TAB	BTX15 (BLIST 3X5)		A02BA01
	INJ.SOL	200MG/2ML AMP	BTX10AMPX2ML		A02BA01
TALGAN/Avφαρμ	NASPR.SUS	100MC/DOSE	FLX10ML(200DOSES)		R01AD05
TAMOPLEX/Chemipharm	TAB	10MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		L02BA01
	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		L02BA01
TAMOXIFEN/Novexal	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX100(BLIST10X10)		L02BA01
	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		L02BA01
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX100(BLIST 10X10)		L02BA01

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
TAMOXIFEN/EBEWE/Φαρμανελ	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)		L02BA01
	TAB	10MG/TAB	BTX30		L02BA01
	TAB	20MG/TAB	BTX30		L02BA01
TAMPER/Gap	INJ.SOL	300MG/3ML AMP	BTX6AMPX3ML		A02BA01
	TAB	200MG/TAB	BTX50		A02BA01
	TAB	300MG/TAB	BTX30		A02BA01
TANATRIL/Γερολυματος	TAB	10MG/TAB	BTX28(BLIST4X7)		C09AA16
	TAB	20MG/TAB	BTX28(BLIST4X7)		C09AA16
	TAB	5MG/TAB	BTX28(BLIST4X7)		C09AA16
TARDYFERON/Pharmafabre	SR.SC.TAB	256.3(80)MG/TAB	BTX30		B03AA07
TARGOCID/Vianex	LY.PD.INJ	200MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX3MLSOL	▼	J01XA02
	LY.PD.INJ	400MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX3MLSOL	▼	J01XA02
TARGRETIN/Ligand	CAPSULES	75MGR/CAP	BTX100CAPS	▼ ■	L01XX25
TARKA/Vianex	CAP.SR	(180+2)MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)		C09BB10
TARMED/Gabriel	MED.SHAMP	4% (W/W)	BOTTLEX150ML		D05AA
TARONTAL/Aventis	CON.R.TAB	400MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		C04AD03
	INJ.SOL	100MG/5ML AMP	BTX10AMPX5ML		C04AD03
TAVANIC/Aventis	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX5(BLISTERS)	▼	J01MA12
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX5(BLISTERS)	▼	J01MA12
	INJ.SO.INF	500MG/100ML	BTX1ΦΙΑΛΗX100ML	▼	J01MA12
TAVOR/Wyeth	TAB	1MG/TAB	BTX18	▼	N05BA06
	TAB	2.5MG/TAB	BTX18	▼	N05BA06
TAXOL/Bristol Myers Squibb	INJ.CO.INF	100MG/17ML	BTX1MULTIDOSES VIAL	▼ ■	L01CD01
	INJ.CO.INF	30MG/5ML VIAL	BTX1VIALX5ML	▼ ■	L01CD01
TAXOTERE/Aventis	INJ.CO.INF	20MG/0.5ML VIAL	BTX1VIAL+1VIALX1,5ML	▼ ■	L01CD02
	INJ.CO.INF	80MG/2ML VIAL	BTX1VIAL+1VIALX6ML	▼ ■	L01CD02
TAZOCIN/Wyeth	PD.INJ.SOL	2+0,25G	BTX1VIAL	▼	J01CR05
	PD.INJ.SOL	4+0,500G/VIAL	BTX1VIAL	▼	J01CR05
TEGRETOL/Novartis	CO.R.F.C.T	200MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)	■	N03AF01
	CO.R.F.C.T	400MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	N03AF01
	SYR	100MG/5ML	FLX250ML	■	N03AF01
	TAB	200MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)	■	N03AF01
TEKARIN/Med-One	OINT.EXT.U	3%	TUBX10G		D06BB90
TELARIX/Help	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		R06AE07
TELEBRIX GASTRO/P+N	SOLUT	66.03% (30%)	FLX100ML		V08AA05
	SOLUT	66.03% (30%)	FLX50ML		V08AA05
TEMODAL/Sp Europe	CAPS	100MG/CAP	BTX5	▼ ■	L01AX03
	CAPS	20MG/CAP	BTX20	▼ ■	L01AX03
	CAPS	20MG/CAP	BTX5	▼ ■	L01AX03
	CAPS	250MG/CAP	BTX5	▼ ■	L01AX03
	CAPS	5MG/CAP	BTX20	▼ ■	L01AX03
	CAPS	5MG/CAP	BTX5	▼ ■	L01AX03
TEMSERIN/Vianex	EY.DRO.SOL	0.25%	FLX5ML		S01ED01
	EY.DRO.SOL	0.5%	FLX3ML		S01ED01
TENDOLON/Elpen	INJ.SOL	100 IU/1ML AMP	BTX5AMPSX1ML	■	H05BA01
	INJ.SOL	50IU/1ML AMP	BTX5AMPSX1ML	■	H05BA01
	NASPR.SOL	100IU/DOSE	FLX4ML (28 DOSES)	■	H05BA01
	NASPR.SOL	200IU/DOSE	BTX1VIALX2ML(14DOSES)	■	H05BA01
TENORETIC/Cana	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)		C07CB03
	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)		C07CB03
TENORMIN/Cana	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX21		C07AB03
	F.C.TAB	25MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)		C07AB03
	F.C.TAB	50MG/TAB	BTX28(BLIST 2X14)		C07AB03
	INJ.SOL	5MG/10ML AMP	BTX10AMPX10ML		C07AB03

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
TENSISPES/Specifar	TAB	10MG/TAB	BTX20(ΣΕ BLISTERS)		N05BE01
TENTEPANIL/Leovan	C.TAB	20MG/TAB	BTX10(FOIL1X10)	■	M01AC02
TEPANIL/Norma	TAB	20MG/TAB	BTX30(FOILS3X10)		C08CA08
TERBAFIN/Kleva	CR.EXT.US	1%	TUBX15G		D01AE15
TERBIGRAM/Verisfield	CR.EXT.US	1%	TUB X15G		D01AE15
	CR.EXT.US	1%	TUB X30G		D01AE15
	SOL.EXT.US	1%	BTX1BOT X30ML		D01AE15
TERMISIL/Genepharm	CR.EXT.US	1%	TUB X15G		D01AE15
	CR.EXT.US	1%	TUB X30G		D01AE15
TERNEL/Χρiono	F.C.TAB	60MG/TAB	BTX30(FOIL)		C08DB01
TEROLINAL/Χρiono	TAB	20MG/TAB	BTX10 (BLIST1X10)		C09AA03
	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		C09AA03
TEROSTRANT/Χρiono	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30 BLIST	■	C10AB04
TERRA-CORTRIL/Pfizer	OINT.EXT.U	3%+1%	TUBX15G		D07CA01
TERRAMYCIN WITH POLYMYXIN/Pfizer	OINT.EXT.U	3%+10000 IU/G	BTXTUBX15G		D06AA03
	PD.EXT.US	3%+10000 IU/G	FLX14G		D06AA03
TERRAMYCIN/Pfizer	CAPS	250MG/CAP	BTX100		J01AA06
TERVESON/Doctum	TAB	20MG/TAB	BTX10(FOIST1X10)	■	C10AA02
TESLASCAN/Nycomed Imaging	INJ.SOL	0.01MMOL/ML	1FL X50ML		V08CA05
TEST HELICOBACTER INFAI-13 C OYPIA/Infai Insitut	PD.OR.SD	75MG/VASE	BTX1VASEX10ML	▼ ■	V04CX
TESTOVIRON/Schering	OILY.INJ	250MG/1ML AMP	BTX1AMPX1ML		G03BA03
TETAGAM-P/Γερολυματος	INJ.SOL	250IU/1ML AMP	BTX1AMPX1ML		J06BB02
	INJ.SOL	250IU/1ML AMP	BTX50AMPX1ML		J06BB02
TETRACAIN HYDROCHLORIDE/Konεp	EY.DRO.SOL	0.5%	FLX10ML		S01HA03
TETRACQ MERIEUX/Vianex	INJ.SUSP	INJ.SUSP	BTX1PF.SYRX0.5ML	■	J07AJ
TETRAVAC/Vianex	INJ.SUSP	(1ΔΟΣΗ) 0,5ML PF.SYR	BTX1PF.SYRX0,5ML	■	J07CA02
TEVETEN/Solvay Pharma	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX28(BLIST PVC/	■	C09CA02
	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX28(BLISTPVC/ACLAR	■	C09CA02
THEO-BROS/Bros	SR.TAB	300MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)		R03DA04
THEO-DUR/Lavipharm	SR.TAB	200MG/TAB	BTX30(3X10)		R03DA04
	SR.TAB	300MG/TAB	BTX30(3X10)		R03DA04
THEOPLUS/Pharmafabre	CON.R.TAB	300MG/TAB	BTX30 (BLIST.3X10)		R03DA04
THILOCOF/Αλκον	EY.DRO.SOL	1%	FLX7.5ML		S01AA25
THIODEXINE/Φαρμεξ	EY.DRO.SOL	0.1%	FLX5ML		S01BA01
THIODRIN/Αλκον	EY.DRO.SOL	0.1%	FLX10ML		S01EA02
THIOL/Φαρμεξ	EY.DRO.SOL	1%	FLX5ML	■	S01AD02
THIOMICIN - DEX/Αλκον	EY.DRO.SUS	0,3% +0,1%	FLX5ML		S01AA20
THILO-MICINE/Αλκον	EY.DRO.SOL	0.3%	FLX5ML		S01AA12
	EYE.OINT	0.3%	TUBX3,5G		S01AA12
THILOMIDE/Αλκον	EY.DRO.SOL	0.1%	FLX5ML		S01GX05
THILOTIM/Αλκον	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	FLX5ML		S01ED01
THIOCODIN/Bros	C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLISTER 2X10)		C04AX20
	TABLC	300MG/TAB	BTX50(BLIST 5X10)		C04AX20
THIOPENTAL/GAP/Gap	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX1 VIAL	▼	N01AF03
THIRAMIL/Farmedia	ORAL.SOL	20MG/5ML	BT X1BOTTLE X70ML	▼ ■	N06AB03
THRIONIREN/Antor	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	C08CA06
THRIOSTAXIL/Φοινixφαρμ	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(FOIL 1X10)		J01FA06
THRIUSEDON/Biospray	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)		C09AA03
	TAB	20MG/TAB	BTX30		C09AA03
THROMBOPARIN/Alfa Wassermann	INJ.SOL	3200 IU/0.3ML	BTX6PF.SYR.X0,3ML	▼ ■	B01AB07
	INJ.SOL	4250 IUaXa/0.4ML	BTX6PF.SYR.X0,4ML	▼ ■	B01AB07
	INJ.SOL	6400 IU/0.6ML	BTX6PF.STY.X0,6ML	▼ ■	B01AB07
THYMOGLOBULINE IMTIX-SANGSTAT/Γερολυματος					

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
THYRO-4/Φαρν	LY.P.IV.IN	25MG/VIAL	BTX1 VIAL+1 VIALX5ML	▼	L04AA04
	TAB	0.1MG/TAB	BTX100	■	H03AA01
	TAB	0.2MG/TAB	BTX100	■	H03AA01
TIADEN/Gap	TAB	(50+5)MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)		C03EA01
TIAPRIDAL/Sanofi-Synthelabo	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	▼	N05AL03
TIAZAM/Vocate	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	C10AB04
TICLID/Sanofi-Synthelabo	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX20(BLISTERS 2X10)	■	B01AC05
TICLODONE/Γερολυματος	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	B01AC05
TIERLITE/Bros	CAPS	100MG/CAP	BTX7(BLIST1X7)		J02AC01
	CAPS	100MG/CAP	BTX14(BLIST1X14)		J02AC01
	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	BTX1 VIALX50ML		J02AC01
TILADE/Aventis	AER.MD.INH	2MG/DOSE	FLX20,4G(112 DOSES)		R03BC03
	EY.DRO.SOL	2%	FLX5ML		S01GX04
	M.D.NAS.SP	1.3MG/DOSE	FLX15ML(114DOSES)		R01AC07
TILCITIN/Roche	C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	M01AC02
TILDIEM/Sanofi-Synthelabo	CAP.SR	200MG/CAP	BTX30 (BLIST 3X10)		C08DB01
	CON.R.CAPS	300MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)		C08DB01
	LY.P.IV.IN	100MG/VIAL	BTX20VIALS	▼	C08DB01
	S.R.C.TAB	120MG/TAB	BTX30(BLIST2X15)		C08DB01
	S.R.C.TAB	90MG/TAB	BTX30 (BLIST 2X15)		C08DB01
TILFERAN/Vocate	TAB	60MG/TAB	BTX30(2X15)		C08DB01
	CAPS	400MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	■	M05BA01
	EY.DRO.SOL	0.5%+2%	BTX1FL D.CX5ML		S01ED51
TIMPILO/Vianex	EY.DRO.SOL	0.5%+4%	BTX1FL D.CX5ML		S01ED51
	TAB	30MG/TAB	BTX25		R06AE06
TINSET/Janssen-Cilag	TAB	30MG/TAB	BTX25		R06AE06
TIRABICIN/Kleva	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)		J01FA06
TITANOX/Demo	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	BTX50AMPX2ML		R06AD02
TITRALAC/Cana	TAB	(180+420)MG/TAB	BTX60(ΣΕ BLISTERS)	■	V03AA01
TITUS/Help	TAB	1MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	▼	N05BA06
	TAB	2.5MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	▼	N05BA06
TIVIRLON/Coup	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST 1X14)		C09AA03
TOBI/Chiron	INH.SOL.N	300MG/5ML	BTX56AMPSX5ML	■	J01GB01
TOBRADEX/Αλκον	EY.DRO.SUS	0.1%+0.3%	FLX5ML		S01CA01
	EYE.OINT	0.1%+0.3%	TUBX3.5G		S01CA01
TOBRAFEN/Αλκον	EY.DRO.SOL	0.1%+0.3%	FLX5ML		S01CC01
TOBREX/Αλκον	EY.DRO.SOL	0.3%	FLX5ML		S01AA12
	EYE.OINT	0.3%	TUBX3.5G		S01AA12
TOLFAMIC/Ααμδα	CAPS	200MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	■	M01AG02
TOLIKEN/Norma	LOT	1%	FLX25ML		D10AF01
TOLMICIL/Pharmacia	CR.EXT.US	1%	TUBX30G		D01AE19
	LOT	1%	FLX30ML		D01AE19
	PD.EXT.US	0.5%	FLX100G		D01AE19
TONOCALCIN/Alfa Wassermann	M.D.NAS.SP	100IU/DOSE	FLX3,5ML (28DOSES)	■	H05BA01
TONOVIT/Remek	OR.SOL.SD	1G/10ML VIAL	BTX10FLX10ML	■	A16AA01
TOPAMAC/Janssen-Cilag	CAPS	15MG/CAP	BOTTLE X60	■	N03AX11
	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX60(ηλ.αστ.φιαλ.)	■	N03AX11
	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX60(ηλ.αστ.φιαλ.)	■	N03AX11
	F.C.TAB	25MG/TAB	BTX60(ηλ.αστ.φιαλ.)	■	N03AX11
	F.C.TAB	50MG/TAB	BTX60(ηλ.αστ.φιαλ.)	■	N03AX11
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	▼	J01MA02
TOPISTIN/Elpen	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	BTX1 VIALX50ML	▼	J01MA02
	INJ.SO.INF	200MG/100ML VIAL	BTX1 VIALX100ML	▼	J01MA02
TOSCACALM/Genepharm	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	M01AC02
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	■	M01AC02

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
TOSCAMYCIN-R/Genepharm	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)		J01FA06
TOSICALCIN/Φαρμακία	INJ.SOL	100IU/ML AMP	BTX5AMPSX1ML	■	H05BA01
	M.D.NAS.SP	100IU/DOSE	FLX4ML(28DOSES)	■	H05BA01
	M.D.NAS.SP	200 IU/DOSE	FLX2ML(14DOSES)	■	H05BA01
TOTIFEN/Elpen	CON.R.CAPS	200MG/CAP	BTX14(BLIST2X7)	■	M01AE03
	INJ.SOL	100MG/AMP 2ML	BTX5AMPSX2ML	■	M01AE03
TRACRIUM/Glaxo Smithkline	INJ.SOL	INJ.SOL.10MG/1ML	BTX5AMPSX5ML	▼	M03AC04
	INJ.SOL	INJ.SOL.10MG/1ML	BTX5AMPX2,5ML	▼	M03AC04
TRACTOCILE/Ferring	INCSI	7,5MG/ML	VIALX5ML	▼	G02CX01
	INJAA	7,5MG/ML	VIALX0,9ML	▼	G02CX01
TRANSAMIN/A. Νικολακοπουλος	CAPS	250MG/CAP	BTX50 (BLIST.5X10)		B02AA02
TRANSCALCIUM/Verisfield	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	BTX1 VIALX2ML(14DOSES)	■	H05BA01
TRANSIPEN/Demo	S.C.TAB	2.5MG/TAB	BTX30		C03BA11
TRANXENE/Sanofi-Synthelabo	CAPS	10MG/CAP	BTX30	▼	N05BA05
	CAPS	15MG/CAP	BTX30	▼	N05BA05
	CAPS	5MG/CAP	BTX30	▼	N05BA05
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10	▼	N05BA05
TRANZICALM/Vocate	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	M01AX17
TRASICOR/Novartis	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX40(BLIST.4X10)		C07AA02
	F.C.TAB	80MG/TAB	BTX40(BLIST.4X10)		C07AA02
TRASITENSIN/Novartis	CO.R.S.C.T	(160+20)MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)		C07CA02
TRAVATAN/Alcon	EY.DRO.SOL	40MCG/ML	FLX2,5ML		S01EX06
TRAVILAN/Ανταρμ	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IM)	BTX1 VIAL+1AMPX3.5MLS	▼	J01DA13
	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IV)	BTX1 VIAL+1AMPX10MLSO	▼	J01DA13
TRAVOCORT/Schering	CR.EXT.US	1%+0.1%	TUBX15G		D01AC20
TRAVOGEN/Schering	CR.EXT.US	1%	TUBX15G		D01AC05
TREBON-N/Uni-Pharma	GR.OR.SD	600MG/SACHET	BTX20 SACHETS		V03AB23
TRECIFAN/Vocate	GEL	0,05%W/W	TUBX30G		D10AD04
TREMEXAL/Cosmopharm	TAB	250MG/TAB	BTX21(BLIST1X21)		L02BB01
TRETIN/Genepharm	CAPS.SOFT	10MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	▼ ■	D10BA01
	CAPS.SOFT	20MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	▼ ■	D10BA01
	GEL.EXT.US	0.05%	TUB X50G		D10AD04
	GEL.EXT.US	0.05%	TUBX30G		D10AD04
TRIACOR/Aventis	F.C.TAB	(5+5)MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)		C09BB05
TRIAN/Demo	INJ.SOL	1G/5ML AMP	BT X10 (AMP X5ML)	■	A16AA01
	INJ.SOL	1G/5ML AMP	BT X5 (AMP X5ML)	■	A16AA01
TRIATEC PLUS/Aventis	TAB	(5+25)MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		C09BA05
TRIATEC/Aventis	TAB	1.25MG/TAB	BTX30 (BLIST.3X10)		C09AA05
	TAB	2.5MG/TAB	BTX20 (BLIST.2X10)		C09AA05
	TAB	5MG/TAB	BTX20 (BLIST.2X10)		C09AA05
TRICODAZOL/Proel	GEL.EXT.US	0.75%	TUBX28.4G		D06BX01
TRILEPTAL/Novartis	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)	■	N03AF02
	ORAL.SUSP	300MG/5ML	BOTTLEX250ML	■	N03AF02
	TAB	300MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	N03AF02
	TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	■	N03AF02
TRIMEDIN/Kleva	OR.SO.D	20MG/ML	FLX60ML		C01EB15
TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE/NOVEXAL/Novexal					
	OR.SO.D	20MG/ML	FLX60ML		C01EB15
TRIMEVERT/Med-One	OR.SO.D	20MG/ML	FLX60ML		C01EB15
TRINALIN/Norma	OR.SOL.SD	1G/10ML(SINGLE DO)	BTX10FLX10ML	■	A16AA01
TRINIPATCH/Sanofi-Synthelabo	TTS	10MG/24HRS	BTX30TEX14CM	■	C01DA02
	TTS	15MG/24HRS	BTX30TEX21cm(2)	■	C01DA02
	TTS	5MG/24HRS	BTX30TEX7CM	■	C01DA02

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
TRIODANIN/Norma	CAPS	500MG/CAP	BTX12(BLIST2X6)		J01CA04
	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLX60ML		J01CA04
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML		J01CA04
TRISEQUENS/Novo Nordisk	F.C.TAB	1MG/TAB(ΚΟΚΚΙΝΑ) + (4+1)MG/TAB(ΛΕΥΚΑ) + 4MG/TAB(ΚΙΤΡΙΝΑ)	BTX28 σε κυκλικό ημεροδείκτη		G03FB05
	F.C.TAB	2MG/TAB(ΜΠΛΕ) + (2+1)MG/TAB(ΛΕΥΚΑ) + 1MG/TAB(ΚΟΚΚΙΝΑ)	BTX28 σε κυκλικό ημεροδείκτη		G03FB05
	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	▼ ■	N06AX05
	F.C.TAB	50MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	▼ ■	N06AX05
TRIXILAN/Χρισπια	CAPS	500MG/CAP	BTX12 (ΣΕ BLIST)		J01DA21
TRIZIVIR/Glaxo Group	F.C.TAB	(150+300+300)MG/TAB	BTX60	▼	J05AF30
TROFOCARD/Uni-Pharma	E.C.TAB	614,80(60,77MG++)MG/	BTX30(BLIST 3X10)		A12CC
TROPIXAL/Demo	EY.DRO.SOL	0.5%	FLX10ML		S01FA06
TRUSOPT/Vianex	EY.DRO.SOL	2%	FLX5ML(φιαλίδιο ALP)		S01EC03
TUCLASE/Ucb	ORAL.SOL	6,75MG/5ML	FLX200ML		R05DB05
TUPAST/Kleva	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20		A02BA02
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(FOIL 2X10)		A02BA02
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX30		A02BA02
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX30		A02BA02
TURBAUND/Rafarm	CAPS	200MG/CAP	BTX30(FOIST3X10)	■	M01AG02
TWINRIX/Smith Kline Beecham	INJ.SUSP	720E.U+μg/ML+20μg/ML	BTX1P.F.SYRX1ML	■	J07BC20
	INJ.SUSP	E.U+10μg/0,5ML(1ΔΟΣΗ)	BTX1 P.F. SYR X0,5ML	■	J07BC20
TYPHERIX/Smith Kline Beecham	INJ.SOL	25MCG/DOSE0,5ML	BTX1(PF.SYR.X0.5ML)	■	J07AP
TYPOFEN/Kleva	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	BTX28(ΣΕ BLIST 2X14)		C07CB03
UDESOGEL/Φαρav	CR.EXT.US	0.025%	TUBX30G		D07AC09
	CR.EXT.US	0.025%	TUBX50G		D07AC09
UDESOSPRAY/Φαρav	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	FLX10ML(200DOSES)		R01AD05
UFEXIL/Demo	C.TAB	500MG/TAB	BTX10(ΣΕ BLIST	▼	J01MA02
	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	BTX1VIALX50ML	▼	J01MA02
	INJ.SO.INF	200MG/100ML VIAL	BTX1BAGX100ML	▼	J01MA02
	INJ.SO.INF	200MG/100ML VIAL	BTX1VIALX100ML	▼	J01MA02
	INJ.SO.INF	400MG/200ML	BAGX200ML	▼	J01MA02
	INJ.SO.INF	400MG/200ML	BTX1VIALX200ML	▼	J01MA02
	INJ.SOL.	100MG/50ML VIAL	BAGX50ML (P.P.)	▼	J01MA02
UFOCARD/Proel	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		C08CA08
UFOLLYRE/Proel	EY.DRO.SOL	2%	FLX10ML(με σταγονο		S01GX01
UFONITREN/Proel	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX28(ΦΙΑΛ.)		A02BC01
	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14		A02BC01
UFOXILIN/Proel	CAPS	500MG/CAP	BTX16		J01DA08
UGOTREX/Rafarm	DR.PD.INJ	1G/VIAL (IM)	BTX1VIAL+1AMPX3,5ML	▼	J01DA13
	DR.PD.INJ	1G/VIAL (IV)	BTX1VIAL+1AMPX10ML	▼	J01DA13
ULCOMET/Φαρματεν	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		A02BA02
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)		A02BA02
ULTICADEX/Rafarm	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		C09AA02
	TAB	20MG/TAB	BTX10		C09AA02
ULTIVA/Glaxo Smithkline	LY.PD.INJ	1MG/VIAL	BTX5VIALS	▼ ■	N01AH06
	LY.PD.INJ	2MG/VIAL	BTX5VIALS	▼ ■	N01AH06
	LY.PD.INJ	5MG/VIAL	BTX5VIALS	▼ ■	N01AH06
ULTRAVIST/Schering	INJ.SOL	62.34%(30%IODINE)	BTX1VIALX100ML		V08AB05
	INJ.SOL	62.34%(30%IODINE)	BTX1VIALX50ML		V08AB05
	INJ.SOL	76.9%(37%IODINE)	BTX1BOTTLEX200ML		V08AB05
	INJ.SOL	76.9%(37%IODINE)	BTX1BOTTLEX500ML		V08AB05

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
	INJ.SOL	76.9%(37%IODINE)	BTX1 VIALX100ML		V08AB05
	INJ.SOL	76.9%(37%IODINE)	BTX1 VIALX50ML		V08AB05
UMODER/Rafarm	C.TAB	100MG/TAB	BTX21		C07AB03
UMOLIT/Rafarm	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)		N05BE01
UNIFUNGIN/Uni-Pharma	CR.EXT.US	1% W/W	TUBX30G		D01AC03
UNIMAZOLE/Uni-Pharma	TAB	10MG/TAB	BTX60(BLIST6X10)		H03BB02
	TAB	20MG/TAB	BTX60(BLIST6X10)		H03BB02
	TAB	5MG/TAB	BTX60(BLIST 6X10)		H03BB02
UNIPHYLLIN/Uni-Pharma	ELIX	50MG/5ML	FLX200ML		R03DA04
	INJ.SOL	240(218)MG/4ML AMP	BTX3AMPX4ML		R03DA04
	SR.TAB	300MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)		R03DA04
	SUPP	350MG/SUP	BTX5		R03DA04
	SYR	50MG/5ML	FLX200ML		R03DA04
UNIPLEX/Uni-Pharma	CR.EXT.US	5%	TUBX10G		D06BB03
	OINT.EXT.U	5%	TUBX15G		D06BB03
	TAB	400MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	J05AB01
UNITENS/Astrazeneca	F.C.TAB	(5+5)MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)		C09BB05
UNTANO/Rafarm	CR.EXT.US	2%	TUBX30G		D01AC02
	PD.EXT.US	2%	FLX25G		D01AC02
UPDERM/Genepharm	GEL.EXT.US	1%	TUBX30G		D10AF01
	SOL.EXT.US	1%	FLX30ML		D10AF01
	VAG.CREAM	2%	TUBX40G+7ΔΟΣΟΜΕΤΡΙΚΟΙ ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΣ		G01AA10
UPSALGIN-N/Bristol Myers Squibb	EF.TAB	0.325G/TAB	BTX10	■	B01AC06
URACIFLOR/Medicus	INJ.SOL	250MG/5ML VIAL	BTX5VIALSX5ML		L01BC02
	INJ.SOL	500MG/10ML VIAL	BTX5VIALSX10ML		L01BC02
URAMILON/Biomedica-Chemica	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)		J01FA06
URESAN/Menarini	TAB	(50+25)MG/TAB	BTX20 (BLIST.2X10)		C09BA01
URIGON/Demo	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	BTX5AMPX3ML	■	M01AB05
UROBACID/Novartis	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX14(BLIST)	▼	J01MA06
URODIXIN/Γερόλυμας	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	▼	J01MA02
UROMITEXAN/Baxter	INJ.SOL	200MG/2ML AMP	BTX15AMPX2ML	■	V03AF01
	INJ.SOL	400MG/4ML AMP	BTX15AMPX4ML	■	V03AF01
UROSPES-N/Specifar	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX14(ΣΕ BLISTERS)	▼	J01MA06
URSA-FENOL/Φαρμεξ	EYE.OINT	1%	TUB X50G		S01AA01
URSOFALK/Galenica	CAPS	250MG/CAP	BTX30		A05AA02
USNIDERM/Proel	EA.EY.SOL	0.10%(DEX.PH)+(0.35)%	FLX10ML		S03CA01
UTEL/Φαρμεξ	SYRUP	5MG/5ML	BOTTLEX120ML		R06AX13
	TAB	10MG/TAB	BTX21(BLIST3X7)		R06AX13
UTROGESTRAN/Φαρav	SOF.G.CAPS	100MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)		G03DA04
UZIX/Rafarm	INJ.SOL	500MG/2ML	BTX1 VIALX2ML	■	J01GB06
VACCIN ANTIPOLIOMYELITIQUE /MERIEUX/Vianex					
	OR.SUD		FLX1ML(10DOSES)	■	J07BF02
	SUS.SD		BTX1 VIAL.OR X0,5ML	■	J07BF02
VACCIN ANTITETANIQUE MERIEUX/Vianex					
	INJ.SUSP	40IU	BTX1PF.SYR.X0,5ML	■	J07AM51
VACCIN MENINGOCOCCIQUE MERIEUX/Vianex					
	LY.PD.INJ	50+50MCG/0,5MLDOSE	BTX1VIAL+SYR0.5MLSOL	▼	J07AH01
VACCIN RABIQUE MERIEUX/Vianex	LY.PD.INJ		1FLX1ΔO+1SYRX1MLSOLV	■	J07BG01
VACCIN RUBEOLE MERIEUX/Vianex	LY.PD.INJ	1000 TCID50/1DOSE0.5	VIAL1ΔOΣ+SYR0.5MLSOL	■	J07BJ01
VAGIFEM/Novo Nordisk	VAG.TAB	25MCG/TAB	BTX15(BLIST3X5)		G03CA03
VAGOSINOL/Φαρματεν	C.TAB	(100+25)MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)		C07CB03
	C.TAB	(50+12.5)MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)		C07CB03
VAGOTROSIN/Φαρματεν	CAPS	500MG/CAP	BTX12(BLIST 1X12)		J01DA21
VALIREM/Genepharm	SYR	25MG/5ML	FLX125ML	▼	N05AL01

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
VAMIN (WITH GLUTAMINE)/Fresenius	TAB	200MG/TAB	BTX12	▼	N05AL01
	TAB	50MG/TAB	BTX30(BLIST2X15)	▼	N05AL01
	INJ.SO.INF		1 BOTTLEX1000ML	▼	B05BA01
	INJ.SO.INF		1BOTTLEX500ML	▼	B05BA01
VAMIN 14/Fresenius	INJ.SO.INF		1BOTTLEX1000ML	▼	B05BA01
	INJ.SO.INF		1BOTTLEX500ML	▼	B05BA01
VAMIN 18 ELECTROLYTE FREE/Fresenius	INJ.SO.INF		1BOTTLEX1000ML	▼	B05BA01
	INJ.SO.INF		1BOTTLEX500ML	▼	B05BA01
VAMIN INFANT/Fresenius	INJ.SO.INF		BTX1BOTTLEX100ML	▼	B05BA01
	INJ.SO.INF		BTX1BOTTLEX500ML	▼	B05BA01
VAMIN/GLUCOSE/Fresenius	INJ.SO.INF	INJ.SO.INF	BTX1BOTTLEX100ML	▼	B05BA10
	INJ.SO.INF	INJ.SO.INF	BTX1BOTTLEX500ML	▼	B05BA10
VAMIN/GLUCOSE+INTRALIPID 20%/Fresenius	INJ.SO.INF		BOTTLEX250ML (INTRALIPID 20%)	▼	B05BA10
			+ BOTTLEX750ML (VAMIN GLUCOSE)		
VAMISTOL/Demo	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTX1VIAL	▼ ■	J01XA01
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/Abbott	LY.P.IV.IN	500MG/VIAL	BTX1VIAL	▼ ■	J01XA01
VANCOMYCIN/ WYETH LEADERLE/Wyeth	LY.P.IV.IN	500MG/VIAL	BTX1VIAL	▼ ■	J01XA01
VANOGEΛ/Φαρav	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		C04AX20
	OR.SO.D	150MG/ML	FLX20ML		C04AX20
VAQTΑ(ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Α)/Vianex	INJ.SUSP	25U/0,5ML(1ΔΟΣΗ)	BTX1VIALX0,5ML	■	J07BC02
	INJ.SUSP	25U/0.5ML(1ΔΟΣΗ)	BTX1PF.SYR.X0,5ML	■	J07BC02
	INJ.SUSP	50U/1ML(1ΔΟΣΗ)	BTX1PF.SYR.X1ML	■	J07BC02
	INJ.SUSP	50U/1ML(1ΔΟΣΗ)	BTX1VIALX1ML	■	J07BC02
VARDOLIN/Help	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX30(3BLISTERS X10)		C04AX20
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		C04AX20
	OR.SO.D	150MG/ML	FLX20ML		C04AX20
	S.R.F.C.TA	600MG/TAB	BT X15(BLIST 3X6)		C04AX20
VARMEC/Kleva	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	BTX1VIALX50ML		J02AC01
VASCACE PLUS/Roche	F.C.TAB	(5+12.5)MG/TAB	BTX28(BLIST4X7)		C09BA08
VASCACE/Roche	F.C.TAB	1MG/TAB	BTX30 (BLIST.3X10)		C09AA08
	F.C.TAB	2.5MG/TAB	BTX28 (BLIST.4X7)		C09AA08
	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX28 (BLIST.4X7)		C09AA08
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)		J01FA06
VASEXTEIN/Γερολυματος	CON.R.CAPS	10MG/CAP	BTX14(BLIST1X14)		C08CA12
	CON.R.CAPS	10MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)		C08CA12
	CON.R.CAPS	20MG/CAP	BTX14(BLIST1X14)		C08CA12
	CON.R.CAPS	20MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)		C08CA12
VASTAREL/Σερβιε	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX60 (BLIST.4X15)		C01EB15
	OR.SO.D	20MG/ML	FLX60ML		C01EB15
VASTATIN/Vocate	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST1X30)	■	C10AA01
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX30(BLIST1X30)	■	C10AA01
VASTRIPINE/Relyo	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	C08CA06
VAXIGRIP (ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ)/Vianex	INJ.SUSP	(7,5+7,5+7,5)MC/0,25	BTX1PF.SYRX0,25ML(1DOSE)	■	J07BB
VAXIGRIP/Vianex	INJ.SUSP	(15+15+15)MC/0,5ML/D	BTX1PF.SYRX0,5ML(1DOSE)	■	J07BB
VEKFANOL/Φαρav	EY.DRO.SOL	2%	FLX5ML		S01GX01
VEKFAZOLIN/Φαρav	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	BTX1VIAL		J01DA06
VELASOR/Vocate	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	■	M01AC02
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)	■	M01AC02
	PS.INJ.SOL	20MG/VIAL	BTX1VIAL +1AMPX2ML	■	M01AC02
VELBE/Φαρμασερβ Λιλλυ	DR.PD.INJ	10MG/VIAL	BTX1VIAL		L01CA01

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
VELDOM/Viofar	VAG.CR	2% W/W	BTXTUBX40G+7		G01AA10
VELKACALCIN/Velka	NASPR.SOL	100IU/DOSE	FLX4ML(28DOSES)	■	H05BA01
VELKACET/Velka	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML(πλάστ.φιαλ)		R05DB13
VELKADERM/Velka	VAG.CR	2%	BTXTUBX40G+7		G01AA10
VELKALOV/Velka	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA02
	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA02
VELTIFER/Rafarm	OR.SOL.SD	100MG(Fe+++)/5MLVIAL	BTX10(VIALSX5ML)		B03AB05
VELTION/Φαρμα	OINT.EXT.U	2% W/W	BTXTUBX15G		D06AX09
VENOFER/Viofor	C/S.SOL.IN	100MG/5ML	BTX5VIALSX5ML	▼	B03AC
VENTOR/Rafarm	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AX17
	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	M01AX17
VEPESID/Bristol Myers Squibb	INJ.SOL	100MG/5ML AMP	BTX1 VIALX5ML(Γυαλ.φί		L01CB01
	SOF.G.CAPS	100MG/CAP	BTX3		L01CB01
VERACOL/Demo	DR.PD.INJ	1G/VIAL(IM)	BTX1 VIAL+1AMPX3.5MLS	▼	J01DA13
	DR.PD.INJ	1G/VIAL(IV)	BTX1 VIAL+1AMPX10MLSO	▼	J01DA13
	PD.SOL.INF	2G/VIAL	BTX1 VIAL	▼	J01DA13
VERALOX/Demo	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14(BLISTERS)		A02BC01
VERAVORIN/Opus-Matepia	INJ.SOL	100MG/10ML VIAL	BTX1 VIALX10ML	■	V03AF03
	INJ.SOL	200MG/20ML	BTX1 VIALX20ML	■	V03AF03
VERAVORIN/Rafarm	TAB	15MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	■	V03AF03
VERBITAL/Φαρμα	C.TAB	200MG/TAB	BTX50	■	C10AB02
VERBORIL/Φαρμα	CAPS	50MG/CAP	BTX30	■	M01AX21
VERCOL/Viofar	TAB	20MG	BT X28(BLIST 2X14)		C09AA03
	TAB	20MG	BTX14(BLIST1X14)		C09AA03
VERDAL/Olvos	CR.EXT.US	0,1%+2%	TUBX20G		D01AC20
VERICORT/Viofar	CR.EXT.US	0,025%	TUBX100G		D07AC09
	CR.EXT.US	cr.ext.us 0.025%	TUBX30G		D07AC09
	CR.EXT.US	cr.ext.us 0.025%	TUBX50G		D07AC09
	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	BTX1FLX10ML(200DOSES)		R01AD05
	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	BTX1FLX10ML(200DOSES)		R01AD05
	OINT.EXT.U	oint.ext.us 0.025%	TUBX30G		D07AC09
	OINT.EXT.U	oint.ext.us 0.025%	TUBX50G		D07AC09
VERLOST/Rafarm	C.TAB	150MG/TAB	BTX20		A02BA02
	F.C.TABL	150MG/TAB	BTX30		A02BA02
	SYR	75MG/5ML	FLX300ML		A02BA02
VERMOX/Janssen-Cilag	CHW.TAB	100MG/TAB	BTX6		P02CA01
	ORAL.SUSP	100MG/5ML	FLX30ML		P02CA01
VEROCOD/Viofar	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML		R05DB13
VEROXIL/Ανταρμ	TAB	20MG/TAB	BTX28(BLIST 2X14)		C09AA03
	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST 1X14)		C09AA03
	TAB	40MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		C09AA03
	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)		C09AA03
VERPIR/Kleva	CR.EXT.US	5%	TUBX10G		D06BB03
VERTIGO-VOMEX/Galenica	CON.R.CAPS	(120+75+30)MG/CAP	BTX20		A04AA03
	SUPP	(80+50+40)MG/SUP	BTX10		A04AA03
VESANOID/Roche	SOF.G.CAPS	10MG/CAP	BTX100(γυαλινο φιαλ)	▼ ■	L01XX14
VETAMOL/Viofar	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX14 (FOIL1X14)	▼	J01MA06
VEXOL/Αλκον	EY.DRO.SUS	1%	FLX5ML		S01BA13
VEXURAT/Μεντινοβα	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		A02BA03
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX50		A02BA03
	F.C.TAB	40MG/TAB	BT X20(BLIST X2X10)		A02BA03
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)		A02BA03
VIANI (INHALER)/Glaxo Smithkline	INH.SUS.P	25+125mcg/dose	FL X12G(120 DOSES)	■	R03AK06
	INH.SUS.P	25+50mcg/dose	FL X12G(120 DOSES)	■	R03AK06

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
VIANI DISCUS/Glaxo Smithkline	INH.PD.DOS	(50+250)MCG/DOSE	BTX1DISKX60DOSES	■	R03AK06
	INH.PD.DOS	(50+100)MC/DOSE	BTX1DISKX60DOSES	■	R03AK06
	INH.PD.DOS	(50+500)MC/DOSE	BTX1DISKX60DOSES	■	R03AK06
VIBRAMYCIN/Pfizer	DISP.TAB	100MG/TAB	BTX8 (BLIST.1X8)		J01AA02
	SYR	50MG/5ML	FLX60ML		J01AA02
VIDEX EC/Bristol Myers Squibb	GR.CAP	250MG/CAP	BTX30(BLIST1X30)	▼	J05AF02
	GR.CAP	400MG/CAP	BTX30(BLIST1X30)	▼	J05AF02
VIDEX/Bristol Myers Squibb	CHW.TAB	100MG/TAB	BTX60(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔΟ)	▼	J05AF02
VIFAZOLIN/Vianex	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX1VIAL		J01DA04
VIKING/Rafarm	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA02
	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	C10AA02
VINCRISTINE SULFATE/DAVID BULL/Γερολυμάτος	INJ.SOL	1MG/1ML	BTX5VIALSX1ML		L01CA02
	INJ.SOL	2MG/2ML	BTX5VIALSX2ML		L01CA02
VINCRISTINE/PHARMACHEMIE/Chemipharm	LY.PD.INJ	1MG/VIAL	BTX10VIALS		L01CA02
	LY.PD.INJ	1MG/VIAL	BTX1VIALS		L01CA02
	LY.PD.INJ	2MG/VIAL	BTX10VIALS		L01CA02
	LY.PD.INJ	2MG/VIAL	BTX1VIALS		L01CA02
VINECORT/Genepharm	CR.EXT.US	0.025% W/W	TUBX30G		D07AC09
	CR.EXT.US	0.025% W/W	TUBX50G		D07AC09
	NASPR.SUS	100MC/DOSE	BTX1VIALX10ML(200		R01AD05
	NASPR.SUS	50MC/DOSE	BTX1VIALX10ML(200		R01AD05
VINITUS/Rafarm	EY.DRO.SOL	2%	FLX5ML		S01ED05
VIORIDON/Viofar	TAB	10MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)		M03BX01
VIOXX/Vianex	ORAL.SUSP	25MG/5ML	FLX150ML	■	M01AH02
	TAB	12.5MG/TAB	BTX10	■	M01AH02
	TAB	25MG/TAB	BTX10	■	M01AH02
VIRACEPT/Roche	F.C.TAB	250MG/TAB	FLX270	▼	J05AE04
	ORAL.PD	50MG/G	FLX144G	▼	J05AE04
	TAB	250MG/TAB	FLX270	▼	J05AE04
VIRAMUNE/Boehringer	ORAL.SUSP	50MG/5ML	FLX240ML	▼	J05AG01
	TAB	200MG/TAB	BTX60(BLIST6X10)	▼	J05AG01
				▼	J05AF07
VIREAD/Gilead	F.C.TABL	245MG/TAB	FLX30	▼	J05AF07
VIRERPIN/Kleva	OINT.EXT.U	3%	TUBX10G		D06BB90
VIRFEN/Specifar	TAB	20MG/TAB	BTX10 (ΣΕFOIL)		C09AA02
VIRU MERZ SEROL/Pharma Care	GEL.EXT.US	1%	TUBX5G		D06BB02
VIRUSTERIL/Biospray	CR.EXT.US	5% W/W	TUBX10G		D06BB03
VISCARD/Norma	CON.R.TAB	20MG/TAB	BTX30		C08CA05
	OR.SO.D	20MG/1ML	FLX30ML		C08CA05
VISIPAQUE/Amersham	INJ.SOL	305MG(150MG J)/ML	BTX1BOTTLEX200ML		V08AB09
	INJ.SOL	550MG(270MG J)ML	BTX1BOTTLEX100ML		V08AB09
	INJ.SOL	550MG(270MG J)ML	BTX1BOTTLEX200ML		V08AB09
	INJ.SOL	550MG(270MG J)ML	BTX1VIALX20ML		V08AB09
	INJ.SOL	550MG(270MG J)ML	BTX1VIALX50ML		V08AB09
	INJ.SOL	652MG(320MG J)ML	BTX1BOTTLEX100ML		V08AB09
	INJ.SOL	652MG(320MG J)ML	BTX1BOTTLEX200ML		V08AB09
	INJ.SOL	652MG(320MG J)ML	BTX1VIALX20ML		V08AB09
	INJ.SOL	652MG(320MG J)ML	BTX1VIALX50ML		V08AB09
VISKALDIX/Novartis	TAB	(5+10)MG/TAB	BTX30 IN BLISTERS		C07CA03
VISKEN/Novartis	TAB	15MG/TAB	BTX14		C07AA03
	TAB	5MG/TAB	BTX30		C07AA03
VISTAGAN/Alvia	EY.DRO.SOL	0.5% W/V	FLX5ML		S01ED03
VISUDYNE/Ciba-Vision	PD.SOL.INF	15MG/VIAL	BTX1VIAL(ΓΥΑΛΙΝΟ ΦΙΑ)	▼ ■	L01XD02

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
VITALIPID/ADULT/Fresenius	INJ.EM.INF		BTX10AMPX10ML	▼	A11JA
VITALIPID/INFANTS/Fresenius	INJ.EM.INF		BTX10AMPX10ML	▼	A11JA
VITINELIN/Antor	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		R06AE07
VITOBEL/Vianex	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)		C09AA02
	TAB	5MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		C09AA02
VIVIDRIN/Kite	EY.DRO.SOL	2%	FLX10ML		S01GX01
	EY.SOL.SD	10MG/0,5ML	BTX20(STRIPX0,5ML)		S01GX01
	M.D.NAS.SP	2%	FLX15ML		R01AC01
VOIR/Velka	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	■	M01AC02
VOLONTEN/Viofar	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AX17
VOLTAREN ACTI-GO/Novartis	TAB	25MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AB05
	TAB	50MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AB05
VOLTAREN/Novartis	DISP.TAB	50MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AB05
	E.C.TAB	50MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AB05
	E.F.C.TAB	25MG/TAB	BTX30 (BLIST.3X10)	■	M01AB05
	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	BTX5AMPX3ML	■	M01AB05
	S.R.F.C.TA	100MG/TAB	BTX10 (BLIST.1X10)	■	M01AB05
	S.R.F.C.TA	75MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AB05
	SUPP	50MG/SUP	BTX10	■	M01AB05
VOLUVEN/Fresenius	INJ.SO.INF	6%+0.9%	15 BAGS X500ML (FREE FLEX)	▼	B05AA07
	INJ.SO.INF	6%+0.9%	15BAGX500ML (P.V.C.)	▼	B05AA07
	INJ.SO.INF	6%+0.9%	20 BAGS X250ML (FREE FLEX)	▼	B05AA07
VOMEX-A/Galenica	INJ.SOL	100MG/2ML AMP	BTX5AMPX2ML		A04AA01
VOMITORAN/Norma	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(FOIL1X10)		J01FA06
VONCON/Φαρμασερβ Λιλλυ	LY.P.IV.IN	500MG/VIAL	BTX1 VIAL	▼ ■	J01XA01
VOXIN/Vianex	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTX1 VIAL	▼ ■	J01XA01
VULBEGAL/Coup	TAB	2MG/TAB	BTX30	▼	N05CD03
VURDON/Help	E.C.TAB	25MG/TAB	BTX30	■	M01AB05
	EY.DRO.SOL	0.1%	FLX5ML		S01BC03
	EY.SOL.SD	0,1%	BTX20 MONODOSE		S01BC03
	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	BTX5AMPX3ML	■	M01AB05
	S.R.F.C.TA	100MG/TAB	BTX10	■	M01AB05
	SUPP	100MG/SUP	BTX10	■	M01AB05
	SUPP	50MG/SUP	BTX10	■	M01AB05
WARTEC/Organon	CR.EXT.US	0.15%	TUBX5G		D06BB04
	SOL.EXT.US	0.5%	FLX3ML		D06BB04
WATER FOR INJECTION/Κοινόχρηστα	SOLV.INJ		AMPX2ML		V07AB
	SOLV.INJ		AMPX5ML		V07AB
	SOLV.INJ		AMPX10ML		V07AB
	SOLV.INJ		BAGX100ML		V07AB
	SOLV.INJ		BOTTLEX100ML		V07AB
	SOLV.INJ		BAGX250ML		V07AB
	SOLV.INJ		BOTTLEX250ML		V07AB
	SOLV.INJ		BAGX500ML		V07AB
	SOLV.INJ		BOTTLEX500ML		V07AB
	SOLV.INJ		BAGX1000ML		V07AB
	SOLV.INJ		BOTTLEX1000ML		V07AB
	SOLV.INJ		BAGX2000ML		V07AB
	SOLV.INJ		BAGX3000ML		V07AB
WAUCOSIN/Proel	EY.DRO.SOL	0.5%	Κουτι με πλαστικό 3ML		S01ED01
WELLVONE/Glaxo Smithkline	ORAL.SUSP	750MG/5ML	FLX226ML		P01AX06
WYETH NORMISON/Wyeth	SOF.G.CAPS	20MG/CAP	BTX30(BLISTER)		N05CD07
XALATAN/Pharmacia	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	BTX1 VIALX2,50ML		S01EX03
XANAX/Pharmacia	TAB	0.25MG/TAB	BTX30	▼	N05BA12

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
XATRAL/Sanofi-Synthelabo	TAB	0.5MG/TAB	BTX30	▼	N05BA12
	TAB	1MG/TAB	BTX30 (ΣΕ BLISTER)	▼	N05BA12
	TAB	2MG/TAB	BTX1 FL X30	▼	N05BA12
	F.C.TAB	2,5MG/TAB	BTX30	▼	G04CA01
	S.R.F.C.TA	5MG/TAB	BTX30(BLIST2X15)	▼	G04CA01
XEFO/Nycomed	F.C.TAB	4MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AC05
	F.C.TAB	8MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	■	M01AC05
XELODA/Roche	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX60(BLIST6X10)	▼	L01BC
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX120(BLIST12X10)	▼	L01BC
XENETIX/P+N	INJ.SOL	548,4MG(250mg I)/ML	BOTTLEX50ML+ΑΠΟΣ.		V08AB11
	INJ.SOL	658.1MG(300MG I)/ML	BOTTLEX100ML		V08AB11
	INJ.SOL	658.1MG(300MG I)/ML	BOTTLEX200ML		V08AB11
	INJ.SOL	658.1MG(300MG I)/ML	BOTTLEX20ML		V08AB11
	INJ.SOL	658.1MG(300MG I)/ML	BOTTLEX50ML		V08AB11
	INJ.SOL	767.8MG(350MG I)/ML	BOTTLEX100ML		V08AB11
	INJ.SOL	767.8MG(350MG I)/ML	BOTTLEX200ML		V08AB11
	INJ.SOL	767.8MG(350MG I)/ML	BOTTLEX50ML		V08AB11
XOROX/Kite	CR.EXT.US	5% W/W	TUBX2G		D06BB03
	EYE.OINT	EYE.OINT 3%	TUBX4,5G	■	S01AD03
	TAB	400MG/TAB	BTX70(BLIST7X10)	■	J05AB01
	TAB	800MG/TAB	BTX35(BLIST7X5)	■	J05AB01
XOZAL/Ucb	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX20 ΣΕ BLISTERS		R06AE08
	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX30		R06AE08
XYLOCAINE ADRENALINE/Astrazeneca	INJ.SOL	2%+1:200000	BTX5VIALSX50ML		N01BB52
XYLOCAINE/Cana	GEL.EXT.US	2% W/W	TUBX30ML		N01BB02
	INJ.SOL	2% (20MG/ML)	BTX5VIALSX50ML		N01BB02
	SPR	10% W/V	FLX50ML(500 DOSES)		N01BB02
YARA/Λαμδα	F.C.TAB	75MG/TAB	BTX20(2FOISTX10)		A02BA02
YDROQUINIDINE COOPER/Remek	TAB	150MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)		C01BA01
YESAN/Rafarm	EY.DRO.SOL	0.5%	FLX3ML		S01ED01
	EY.DRO.SOL	0.5%	FLX5ML		S01ED01
YGIELLE/Λαμδα	VAG.CR	2%	TUBX40G+7ΔΟΣΙΜΕΤΡΙ-		G01AA10
YOKEL/Bros	DR.PD.INJ	1500MG/VIAL	BTX1VIAL		J01DA06
	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	BTX1VIAL		J01DA06
ZADITEN/Novartis	EY.DRO.SOL	0.25MG/ML	FL X5ML		S01GX08
	SYR	1MG/5ML	FLX100ML		R06AX17
	TAB	1MG/TAB	BTX30		R06AX17
	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)		J01DA06
ZAGORINE/Rafarm	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX6(BLIST1X6)		J01DA06
	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX14		C08CA13
ZANIDIP/Galenica	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX28		C08CA13
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(FOIL5X2)		A02BA02
ZANTAC/Glaxo Smithkline	EF.TAB	300MG/TAB	BTX10		A02BA02
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(FOIST2X10)		A02BA02
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10(FOIL 2X5)		A02BA02
	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)	■	C10AA05
ZARATOR/Pfizer	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)	■	C10AA05
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)	■	C10AA05
	SOF.G.CAPS	250MG/CAP	FLX25	■	N03AD01
ZARONTIN/Pfizer	SYR	250MG/5ML	FLX200ML	■	N03AD01
	CAPS	10MG/CAP	BTX1(ΣΕ ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.)	▼	L01DB06
ZAVEDOS/Pharmacia	CAPS	25MG/CAP	BTX1(ΣΕ ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.)	▼	L01DB06
	CAPS	5MG/CAP	BTX1(ΣΕ ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.)	▼	L01DB06
	LY.PD.INJ	10MG/VIAL	BTX1VIAL	▼	L01DB06
				▼	L01DB06

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ		ΑΤC
Z-BEC/Gap	LY.PD.INJ	5MG/VIAL	BTX1 VIAL	▼	■	L01DB06
	TAB	10MG/TAB	BTX14(BLIST.1X14)			C09AA03
	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST.1X14)			C09AA03
ZECLAREN OD/Vianex	TAB	5MG/TAB	BTX28(BLIST.2X14)			C09AA03
	CON.R.TAB	500mg/tab	BT X14(BLIST2X7)			J01FA09
	CON.R.TAB	500mg/tab	BTX6 (BLIST 1X6)			J01FA09
ZECLAREN/Vianex	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX12 (BLIST1X12)			J01FA09
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(BLIST3X7)			J01FA09
	GR.OR.SUS	125MG/5ML	FLX50ML			J01FA09
	GR.OR.SUS	125MG/5ML	FLX60ML			J01FA09
	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLX50ML			J01FA09
	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLX60ML			J01FA09
ZEDA/Verisfield	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)			R06AE07
ZEFECORT/Vocate	CREAM	0,025%W/W	TUBX100G			D07AC09
	CREAM	0,025%W/W	TUBX50G			D07AC09
	SPNSU	100MCG/DOSE	FLX10ML(200ΔΟΣΕΙΣ)			R01AD05
ZEFFIX/Glaxo Group	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	▼	■	J05AF05
	ORAL.SOL	5MG/ML	FLX240ML	▼	■	J05AF05
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)			C04AX20
ZELIAN/Rafarm	OR.SO.D	150MG/ML	FLX20ML			C04AX20
	TAB	150MG/TAB	BTX30			C04AX20
	CR.EXT.US	20%	TUBX30G			D10AX03
ZELICREMA/Biomedica-Chemica	CR.EXT.US	CR.EXT.US 20%	TUBX60G			D10AX03
ZELMAR/Biomedica-Chemica	TAB	10MG/TAB	BTX21(BLIST 1X21)			R06AX13
ZEM/Φαρav	LY.P.IV.IN	100MG/VIAL	BTX20VIALS	▼		C08DB01
	LY.P.IV.IN	25MG/VIAL	BTX20VIALS	▼		C08DB01
	TAB	60MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)			C08DB01
ZENALB/Galenica	INJ.SO.INF	20%	BTX50MLBOTTLE	▼		B05AA01
ZENAPAX/Roche	C/S.SOL.IN	25MG/5ML VIAL	1VIALX5ML	▼	■	L04AA08
	C/S.SOL.IN	25MG/5ML VIAL	3VIALSX5ML	▼	■	L04AA08
	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX60(BLIST)			P02CA03
ZENTEL/Vianex	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)			R06AE07
ZEPHOLIN/Genepharm	CR.EXT.US	5%	TUBX10G			D06BB03
ZERAMIL/Elpen	CR.EXT.US	5%	TUBX2G			D06BB03
	TAB	200MG	BTX25(ΣΕ ΠΛ.ΦΙΑΛΙΔΙΟ)		■	J05AB01
	TAB	400MG	BTX70(BLIST7X10)		■	J05AB01
ZERIT/Bristol Myers Squibb	CAPS	30MG/CAP	BLIST4X14	▼		J05AF04
	CAPS	40MG/CAP	BLIST4X14	▼		J05AF04
	PD.ORA.SOL	1MG/ML	FLX200ML	▼		J05AF04
ZEROSPASM/Proel	CAPS	20MG/CAP	BTX40		■	M01AC01
ZESTORETIC/Cana	TAB	(20+12.5)MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)			C09BA03
ZESTRIL/Cana	TAB	10MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)			C09AA03
	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)			C09AA03
	TAB	20MG/TAB	BTX28 (BLIST.2X14)			C09AA03
	TAB	30MG/TAB	BTX28 (BLIST.2X14)			C09AA03
	TAB	5MG/TAB	BTX28 (BLIST.2X14)			C09AA03
ZETAGAL/Elpen	DR.PD.INJ	1500MG/VIAL	BTX1 VIAL			J01DA06
	DR.PD.INJ	250MG/VIAL	BTX1 VIAL			J01DA06
	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	BTX1 VIAL			J01DA06
ZETAPRON/Uni-Pharma	SYR	7.5MG/5ML	FL X200ML			R05DB13
ZIAGEN/Glaxo Group	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX60(BLIST6X10)	▼		J05AF06
	ORAL.SOL	20MG/ML	FLX240ML	▼		J05AF06
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)		■	M01AC02
ZIBELANT/Xpionα	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)		■	M01AC02

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
ZIDEPRIΛ/Μινερβία	TAB	(50+25)MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		C09BA01
ZIDIN/Φοινιξφαρμ	OR.SO.D	20MG/ML	FLX60ML		C01EB15
ZIDONIL/Rafarm	CAPS	100MG/CAP	BTX7(ΣΕ BLISTER)		J02AC01
ZIDOVIMM/Ανφαρμ	CR.EXT.US	5%	TUBX10G		D06BB03
ZILDEN/GENEPHARM/Genepharm	CON.R.CAPS	120MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)		C08DB01
	CON.R.CAPS	300MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)		C08DB01
ZILISTEN/Demo	DR.PD.INJ	1500MG/VIAL	BTX1VIAL		J01DA06
	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	BTX1VIAL		J01DA06
ZIMOXY/Φαρav	TAB	(250+25)MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)		N04BA02
ZINACEF/Glaxo Smithkline	DR.PD.INJ	1500MG/VIAL	BTX1VIAL		J01DA06
	DR.PD.INJ	250MG/VIAL	BTX1VIAL		J01DA06
	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	BTX1VIAL		J01DA06
ZINADOL/Glaxo Smithkline	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX8 (FOIST1X8)		J01DA06
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX8 (FOIST1X8)		J01DA06
	GRA.OR.SUS	125MG/5ML	FLX100ML		J01DA06
	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLX100ML		J01DA06
ZINELI/Rafarm	EY.DRO.SOL	2%	FLX10ML		S01GX01
	M.D.NAS.SP	2%	FLX26ML		R01AC01
ZINOVAT/Uni-Pharma	ORAL.SOL	20MG/5ML	BOTTLE X70ML	▼ ■	N06AB03
ZIPTEK/Ucb	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		R06AE07
	OR.SO.D	10MG/ML	FLX20ML		R06AE07
ZIREMEX/Demo	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	■	C08CA06
ZITHROMAX/Pfizer	CAPS	250MG/CAP	BTX6(BLIST1X6)		J01FA10
	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTX1VIAL		J01FA10
ZITUMEX/Rafarm	CAPS	20MG/CAP	BTX30	■	M01AC01
ZNUPRIL/Velka	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)		R06AE07
ZOCOR/Vianex	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX10	■	C10AA01
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10	■	C10AA01
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10	■	C10AA01
	OR.SOL.SD	2MG/5ML AMP.BUV.	BTX20AMP.BUVX5ML		C04AE01
ZOFEPRIΛ/Menarini	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX28(BLIST4X7)		C09AA15
ZOFRON/Glaxo Smithkline	F.C.TAB	4MG/TAB	BTX15	▼	A04AA01
	F.C.TAB	8MG/TAB	BTX15	▼	A04AA01
	SUPP	16MG/SUP	BTX1	▼	A04AA01
	SYR	4MG/5ML	FLX50ML	▼	A04AA01
ZOLADEX/Astrazeneca	INJ.IMPL	10.8MG/PF.SYR.	BTX1PF.SYR.	■	L02AE03
	INJ.IMPL	3.6 MG/PF.SYR	BTX1PF.SYR	■	L02AE03
ZOLIDEN/Uni-Pharma	EF.TAB	150 MG/TAB	BTX10 σε FOISTS		A02BA02
	EF.TAB	150 MG/TAB	BTX12 TABS(STRIPS3X4		A02BA02
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20		A02BA02
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10		A02BA02
ZOLOFT/Pfizer	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)	▼ ■	N06AB06
	F.C.TAB	50MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)	▼ ■	N06AB06
ZOMACTON/Chemipharm	LY.PD.INJ	12IU(4MG)/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX3.5ML	▼ ■	H01AC01
ZOMIGON/Astrazeneca	DISP.TAB	2,5 MG/TAB	BTX2 (BLIST1X2)	■	N02CC03
	F.C.TAB	2.5MG/TAB	BTX3(BLIST1X3)	■	N02CC03
ZORAC/Pierree Fabre	GEL.EXT.US	0.05% (W/W)	TUBX60G		D05AX05
	GEL.EXT.US	0.1% (W/W)	TUBX60G		D05AX05
ZORKENIL/Uni-Pharma	CREAM	20%W/W	BTX1(TUBX30G)		D10AX03
ZOVIRAX/Glaxo Wellcome	CR.EXT.US	5%	TUBX10G		D06BB03
	CR.EXT.US	5%	TUBX2G		D06BB03
	CR.EXT.US	5%	TUBX5G		D06BB03
	DISP.TAB	800MG/TAB	BTX35(BLIST7X5)	■	J05AB01
	EYE.OINT	3%	TUBX4.5G	■	S01AD03

▼ Περιορισμός/οί στη διάθεση

■ Περιορισμός/οί στην ένδειξη

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ + ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	ΑΤC
ZULBORAL/Farmedia	LY.P.IV.IN	250MG/VIAL	BTX5VIALS	▼ ■	J05AB01
	ORAL.SUSP	400MG/5ML	BTX1 FLX100ML	■	J05AB01
	TAB	200MG/TAB	BTX25(BLISTER5X5)	■	J05AB01
	TAB	400MG/TAB	BTX70	■	J05AB01
ZULBORAL/Farmedia	NASPR.SUS	2%	BOTTLEX26ML		R01AC01
ZULEDINE/Demo	INJ.SOL	25MG/5ML AMP	BTX10AMPX5ML	▼	N05AA01
ZUMILIN/Farmedia	CR.EXT.US	20%	TUBX30G		D10AX03
	CR.EXT.US	20%	TUBX60G		D10AX03
ZURCAZOL/Nycomed	GR. TAB	40MG/TAB	BTX14(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛΙΔ.)		A02BC02
	GR. TAB	40MG/TAB	BTX14 (BLISTER 1X14)		A02BC02
	GR. TAB	40MG/TAB	BTX28(BLISTERS 2X14)		A02BC02
	GR. TAB	40MG/TAB	BTX28(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛΙΔ.)		A02BC02
ZURFIX/Φοινιξφαρμ	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(FOIST2X10)		A02BA02
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX60		A02BA02
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10(FOIST1X10)		A02BA02
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(FOIST2X10)		A02BA02
ZUROCID/Aurora	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	■	C10AA01
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	■	C10AA01
ZYLAPOUR/Farmanic	TAB	100MG/TAB	BTX25	■	M04AA01
	TAB	300MG/TAB	FLX30	■	M04AA01
ZYLORIC/Glaxo Smithkline	TAB	100MG/TAB	BTX25(ΣΕ BLISTER)	■	M04AA01
ZYMACTER/Πολυχρονης	SPNSU	100MCG/DOSE	BTXVIALX10ML		R01AD05
ZYMOPLEX/Genepharm	TAB	10MG/TAB	BTX30 (ΣΕ BLISTER)		L02BA01
	TAB	20MG/TAB	BTX30		L02BA01
ZYPREXA/Eli-Lilly	C.TAB	2,5MG	BTX28 ΣΕ BLISTERS	▼	N05AH03
	C.TAB	5MG/TAB	BTX28 ΣΕ BLISTERS	▼	N05AH03
	DISP.TAB	10MG/TAB	BTX28	▼	N05AH03
	DISP.TAB	5MG/TAB	BTX28	▼	N05AH03
	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	BTX1 VIALX10ML	▼	N05AH03
ZYVOXID/Pharmacia	INJ.IN	2MG/1ML	BTX1BAGX300ML	▼ ■	J01XX08

ΜΕΡΟΣ II: ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΚΑΤΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ

A	Πεπτική οδός και μεταβολισμός
A02	Αντιόξινα φάρμακα
A02B	Φάρμακα για τη θεραπεία του πεπτικού έλκους και της παλινδρομικής νόσου
A02BA	Ανταγωνιστές των H ₂ -υποδοχέων
A02BA01	CIMETIDINE

CIMETON/Novartis	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)
	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
	F.C.TAB	800MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
TAGAMET/Vianex	INJ.SOL	200MG/2ML AMP	BTX10AMPX2ML
	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX50(ΣΕ BLISTER)
	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX25
	F.C.TAB	800MG/TAB	BTX15 (BLIST 3X5)
TAMPER/Gap	INJ.SOL	300MG/3ML AMP	BTX6AMPX3ML
	TAB	200MG/TAB	BTX50
	TAB	300MG/TAB	BTX30

A02BA02 RANITIDINE

ALPHADINE/Mivepβα	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(GOILS 2X10)
AOVA/Velka	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
B-ALCERIN/Medicus	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	BTX5AMPSX2ML
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(FOIL2X10)
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10(FOIL1X10)
BAROXAL/Remek	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20 (FOIST 2X10)
BINDAZAC/Norma	C.TAB	150MG/TAB	BTX20
	C.TABL	150MG/TAB	BTX30
	C.TAB	300MG/TAB	BTX10
	SYR	75MG/5ML	FLX300ML
BLUMOL/lasis	C.TAB	150MG/TAB	BTX20
	C.TAB	150MG/TAB	BTX60
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX30
BRIXORAL/Biospray	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(FOIST2X10)
	SYR	75MG/5ML	FLX300ML
CEFTRINAL/Farmedia	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(FOIST2X10)
EPADOREN/Demo	C.TAB	150MG/TAB	BTX20 (BLIST 2X10)
	SYR	75MG/5ML	FLX300ML
EZOPTA/Biomedica-Chemica	C.TAB	150MG/TAB	BTX20 (FOIL)
GALEBIRON/Biomedica-Chemica	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(FOIL2X10)
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX50(FOIST5X100)
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(STRIPS2X10)
GAPROXEN/Gap	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(STRIP1X10)
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10(STRIP1X10)
GERTOCALM/Φαρav	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20
	F.C.TAB	75MG/TAB	BT X10(1 FOIST X10)
	F.C.TAB	75MG/TAB	BT X20 (2 FOIST X10)
	F.C.TAB	75MG/TAB	BT X30(3 FOIST X10)
	F.C.TAB	75MG/TAB	BT X4 (1 FOIST X4)
LOMADRYL/Χριστα	C.TAB	150MG/TAB	BTX20
	C.TAB	300MG/TAB	BTX20
	C.TAB	300MG/TAB	BTX10
	SYR	75MG/5ML	FLX300ML
LUMAREN/Elpen	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10(STRIP 1X10)
NARIGEN/Vocate	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(FOIST2X10)

NIPODUR/Ανφαρμ	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX50(FOIST5X10)
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10(FOIST1X10)
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(FOIST2X10)
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(1 BLISTX20)
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX50
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(2 BLIST X10)
NITISED/Πετσιαβας	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX30
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(FOIST2X10)
	ODANET/Farmanic	F.C.TAB	300MG/TAB
	PTINOLIN/Help	INJ.SOL	50MG/2ML AMP
RANICLON/Novartis	BTX5AMPX2ML		
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10
	EF.TAB	150MG/TAB	BTX10
	EF.TAB	300MG/TAB	BTX10
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
RANITIDINE/BIOSTAM/Βιοσταμ	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20
	RANIZAC/Φαρμανελ	F.C.TAB	150MG/TAB
	RESTOPON/Bros	F.C.TAB	150MG/TAB
RIBOLIN/Vianex	C.TAB	150MG/TAB	BTX20
	C.TAB	150MG/TAB	BTX50
	C.TAB	300MG/TAB	BTX20
	INJ.SOL	50MG/2ML	BTX5
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)
ROTHONAL/Vilco	C.TAB	150MG/TAB	BTX20
	C.TAB	300MG/TAB	BTX10
	S.R.F.C.TA	150MG/TAB	BTX20(FOIL 2X10)
SEMUELE/Doctum	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
SMARIL/Coup	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(ΣΕ FOIST)
SPECINOR/Specifar	F.C.TAB	150MG/TAB	BT X20(BLIST 2X10)
SVELTANET/lapharm	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(FOILS 2X10)
SYNTHOMANET/Remedina	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20
TUPAST/Kleva	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(FOIL 2X10)
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX30
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX30
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX30
ULCOMET/Φαρματεν	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)
	C.TAB	150MG/TAB	BTX20
VERLOST/Rafarm	F.C.TABL	150MG/TAB	BTX30
	SYR	75MG/5ML	FLX300ML
	F.C.TAB	75MG/TAB	BTX20(2FOISTX10)
	EF.TAB	150MG/TAB	BTX10(FOIL5X2)
YARA/Λαμδα	EF.TAB	300MG/TAB	BTX10
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(FOIST2X10)
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10(FOIL 2X5)
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10
	EF.TAB	150 MG/TAB	BTX10 σε FOISTS
ZOLIDEN/Uni-Pharma	EF.TAB	150 MG/TAB	BTX12 TABS(STRIPS3X4)
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(FOIST2X10)
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX60
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10(FOIST1X10)
ZURFIX/Φοινιξφαρμ	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(FOIST2X10)
	F.C.TAB	300MG/TAB	
	F.C.TAB	300MG/TAB	

A02BA03 FAMOTIDINE

ANSILAN/Cosmopharm	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX20
--------------------	---------	----------	-------

BANATIN/Remedina	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10
	C.TAB	20MG/TAB	BTX50
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)
ESSELDON/Ανφαρμ	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX30
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX20 (BLIST.1X20)
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX20 (BLIST.1X20)
FAMOTIDINE/VELKA HELLAS/Velka	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)
GASTEROGEN/Φαρav	C.TAB	20MG/TAB	BTX20
IMPOSERON/Rafarm	C.TAB	40MG/TAB	BTX10
MOSTRELAN/Χρiσna	C.TAB	20MG/TAB	BTX20
	C.TAB	40MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
PANALBA/Help	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX20(BLISTERS)
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10(BLISTERS)
PEPTAN/Vianex	LY.PD.INJ	20MG/VIAL	BTX5VIAL
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX20(BLISTER)
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10(BLISTER)
ROSAGENUS/Leovan	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10(πλaσt.φιαλ.)
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX20(πλaσt. φιαλ.)
SEDANIUM-R/Coup	C.TAB	40MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
VEXURAT/Μεντινοβα	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX50
	F.C.TAB	40MG/TAB	BT X20(BLIST X2X10)
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)

A02BA04 NIZATIDINE

FLEXIDON/Cosmopharm	CAPS	150MG/CAP	BTX14(BLISTER)
	CAPS	300MG/CAP	BTX7(BLISTER)
NIZATIDINE/NOVEXAL/Novexal	INJ.SO.INF	100MG/AMP 4ML	BTX5AMPSX4ML
OZELTAN/Help	CAPS	150MG/CAP	BTX14(BLIST2X7)
	CAPS	300MG/CAP	BTX7(BLIST1X7)

A02BB Προσταγλανδίνες**A02BB01 MISOPROSTOL**

CYTOTEC/Pharmacia	TAB	200MCG/TAB	BTX42(BLIST 3X14)
-------------------	-----	------------	-------------------

A02BC Αναστολείς της αντλίας πρωτονίων**A02BC01 OMEPRAZOLE**

BELIFAX/Φαρματεν	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14(ΣΕ ΠΛΑΣΤΙΚΟ Φ)
ELKOSTOP/Μινερβα	GR.CAP	20MG	BT X14
	GR.CAP	20MG	BT X28
ELKOTHERAN/Bros	E.C.CAPS	20MG/CAP	BT X28(φιαλίδιο)
	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔΙΟ)
ESELAN/Ανφαρμ	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMP.SOLV
	E.C.CAPS	20MG/CAP	FL X28+1φακ.
	E.C.CAPS	20MG/CAP	FLX14+1ΦΑΚ.ΑΦ.(SILIC
EZIPOL/Kleva	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14(FOIST1X14)
	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX28
GERTALGIN/Φαρav	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔΙΑ)
GLAVERAL/Help	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14
	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX28
KERLOFIN/Χρiσna	E.C.CAPS	20MG/CAP	BT X 28(ΠΛΑΣΤ. ΦΙΑΛ.
	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14(ΠΛΑΣΤ. ΦΙΑΛ.)
LANEX/Lavipharm	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14(ΣΕ ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.)
LENAR/Biomedica-Chemica	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTXFLX28
	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14
LOPROC/Norma	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX28(FLX1X28)

LORDIN/Vianex	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14
	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX10ML
	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX10ML
LOSEC/Astrazeneca	LY.PD.INJ	40MG/VIAL	BTX1VIAL+10ML SOLV
	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14(σε φιαλίδιο)
LOZAPRIN/Coup	E.C.CAPS	20MG/CAP	FLX14(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ.)
	E.C.CAPS	20MG/CAP	FLX28
	GR.CAP	20MG/CAP	BTX14(πλαστ. φιαλ.)
MALORTIL/Specifar	GR.CAP	20MG/CAP	BT X14(FOIST 1X14)
ODAMESOL/Farmanic	GR.CAP	20MG/CAP	BTX28(FOIST 2X14)
	GR.CAP	20MG/CAP	
ODASOL/GENEPHARM/Genepharm	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14(ΠΛΑΣΤΙΚΟ ΦΙΑΛ)
	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX28(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ)
	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔΙΟ)
OFNIMAREX/Biospray	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX28(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔΙΟ)
	E.C.CAPS	20MG/CAP	
OMEPRazole/FINIXFARM/Φοινιξφαρμ	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMP.
OMEPROL/MEDICHROM/Medichrom	E.C.CAPS	20MG/CAP	BT X28
	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14(ΣΕ ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ.)
	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14(σε πλαστ.φιαλ)
PENRAZOL/Elpen	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14(BLIST2X7)
PIP ACID/lasis	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX28(FOIST 2X14)
	E.C.CAPS	20MG/CAP	BT X14 (σε BLISTER
PRAZOLIN/Φαρμανελ	GR.CAP	20MG/CAP	BT X14(BLIST 2X7)
PROBITOR/Novartis	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14(ΣΕ ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ.
RHYTHMOGASTRYL/Rafarm	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX28
	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14(FOIST1X14)
SIERAL/Vilco	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX28(ΦΙΑΛ.)
UFONITREN/Proel	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14
	E.C.CAPS	20MG/CAP	BTX14(BLISTERS)
VERALOX/Demo	E.C.CAPS	20MG/CAP	

A02BC02 PANTOPRAZOLE

CONTROLOC/Sanofi-Synthelabo	GR. TAB	40MG/TAB	BTX14
	GR. TAB	40MG/TAB	BTX14(σε πλαστικό
	GR. TAB	40MG/TAB	BTX28
	GR. TAB	40MG/TAB	BTX28(σε πλαστικό
ZURCAZOL/Nycomed	GR. TAB	40MG/TAB	BTX14(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛΙΔ.)
	GR. TAB	40MG/TAB	BTX14 (BLISTER 1X14)
	GR. TAB	40MG/TAB	BTX28(BLISTERS 2X14)
	GR. TAB	40MG/TAB	BTX28(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛΙΔ.)

A02BC03 LANSOPRAZOLE

LAPRAZOL/Vianex	GR.CAP	15MG/CAP	BTX14 (BLIST 2X7)
	GR.CAP	30MG/CAP	BTX14(BLISTERS)

A02BC04 RABEPRAZOLE

PARIET/Janssen-Cilag	GR.TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)
	GR.TAB	20MG/TAB	BTX28

A02BC05 ESOMEPRazole

NEXIUM/Astrazeneca	E.C.TAB	20MG/TAB	BTX14(PLSTIC BOTTLES
	E.C.TAB	20MG/TAB	BTX7(PLASTIC BOTTLES
	E.C.TAB	40MG/TAB	BTX14(PLASTIC BOTTLE
	E.C.TAB	40MG/TAB	BTX28(PLASTIC BOTTLE

A02BX	Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία του πεπτικού έλκους και της παλινδρομικής νόσου			
A02BX02	SUCRALFATE			
PEPTONORM/Uni-Pharma	TAB	1000MG/TAB	BTX30 (BLIST3X10)	
	ORAL.SUSP	1000MG/5ML	FLX150ML	
A02BX05	TRI-POTASSIUM DI-CITRATO BISMUTHATE			
DE-NOL/Γερολυματος	C.TAB	300(120)MG/TAB	BTX28(ΣΕ FOILS)	
	C.TAB	300(120)MG/TAB	BTX112(ΣΕ FOILS)	
A03	Φάρμακα για λειτουργικές γαστρεντερικές διαταραχές			
A03A	Φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου			
A03AA	Συνθετικά αντισχολινεργικά, εστέρες με τριτοταγή αμινομάδα			
A03AA04	MEBEVERINE			
DUSPATALIN/Solvay Pharma	S.C.TAB	100MG/TAB	BTX50	
A03AA05	TRIMEBUTINE			
GARAPEPSIN/Medichrom	CAPS	200MG/CAP	BTX30(BLIST2X15)	
IBUTIN/Galenica	S.R.F.C.TA	300MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	
A03AB	Συνθετικά αντισχολινεργικά, ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου			
A03AB06	OTILONIUM BROMIDE			
DORALIN/Menarini	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX30 (BLIST 1X30)	
A03AX	Άλλα φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου			
A03AX04	PINAVERIUM			
DICETEL/Solvay Pharma	F.C.TAB	50MG/TAB	BTX50 (BLIST.2X25)	
A03B	Ευθάλεια η ατροπός (Belladonna) και παράγωγα, αμιγή			
A03BA	Αλκαλοειδή της Belladonna, τριτοταγείς αμίνες			
A03BA01	ATROPINE SULFATE			
ATΡΟΠΙΝΗ ΘΕΙΙΚΗ/DEMO/Demo	INJ.SOL	1MG/1ML AMP	BTX100AMPΠΛΑΣΤ.Χ1ML	
	INJ.SOL	1MG/1ML AMP	BTX50AMPX1MLΥΑΛΙΝΕΣ	
	INJ.SOL	1MG/1ML AMP	BTX50πλαστικές x1ML	
A03BB	Ημισυνθετικά αλκαλοειδή της Belladonna, ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου			
A03BB01	HYOSCINE BUTYLBROMIDE			
BUSCOPAN/Boehringer	INJ.SOL	20MG/1ML AMP	BTX6AMPX1ML	
	S.C.TAB	10MG/TAB	BTX20 (BLIST.1X20)	
	SUPP	10MG/SUP	BTX6 (FOIST 2X3)	
	SUPP	7.5MG/SUP	BTX6 (FOIST 2X3)	
A03BB	HOMATROPINE METHYLBROMIDE			
NOPAR/Uni-Pharma	OR.SO.D	4MG/ML	FLX15ML	
A03C	Σπασμολυτικά σε συνδυασμό με κατασταλτικά του ΚΝΣ			
A03CA	Συνθετικά αντισχολινεργικά σε συνδυασμό με κατασταλτικά του ΚΝΣ			
A03CA02	CHLORDIAZEPOXIDE + CLIDINIUM BROMIDE			
LIBRAX/Icn Iberica	S.C.TAB	(5+2.5)MG/TAB	BTX30	ΠΔ.4

A03F Προκινητικά (επιταχύνοντα την εντερική διάβαση)

ΣΕ: Συνιστάται να αποφεύγεται η χρήση σε άτομα κάτω των 20 ετών (εκτός εάν θεωρηθεί απαραίτητο) λόγω της πιθανότητας ανάπτυξης ανεπιθύμητων ενεργειών από το εξωπυραμιδικό.

A03FA Προκινητικά (επιταχύνοντα την εντερική διάβαση)**A03FA01 METOCLOPRAMIDE**

GENEPRAMI-D/Genepharma	TAB	10MG/TAB	BTX20(ΣΕ BLISTERS)	ΣΕ
PRIMPERAN/Sanofi-Synthelabo	INJ.SOL	10MG/2ML AMP	BTX6AMPX2ML	ΣΕ
	TAB	10MG/TAB	BTX20 (BLIST 2X10)	ΣΕ
	SYR	5MG/5ML	FLX125ML	ΣΕ
	SUPP	10MG/SUP	BTX5	ΣΕ
	SUPP	20MG/SUP	BTX5	ΣΕ

A03FA03 DOMPERIDONE

CILROTON/Janssen-Cilag	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX30	ΣΕ
	ORAL.SOL	5MG/5ML	FLX200ML(ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ)	ΣΕ

A04 Φάρμακα αντιεμετικά και κατά της ναυτίας**A04A Φάρμακα αντιεμετικά και κατά της ναυτίας****A04AA Ανταγωνιστές της σεροτονίνης (5HT3)****A04AA01 ONDANSETRON**

CRUZAFEN/Rafarm	F.C.TAB	8MG/TAB	BTX15(BLIST1X15)	ΠΔ.5, ΠΔ.54
ONDA/Vianex	SYR	4MG/5ML	BOTTLEX50ML	ΠΔ.5, ΠΔ.54
ONDAREN/Φαρμανελ	F.C.TAB	4MG/TAB	BTX15(BLIST1X15)	ΠΔ.5, ΠΔ.54
	F.C.TAB	4MG/TAB	BTX15(BOT1X15)	ΠΔ.5, ΠΔ.54
	F.C.TAB	8MG/TAB	BTX15(BLIST1X15)	ΠΔ.5, ΠΔ.54
	F.C.TAB	8MG/TAB	BTX15(BOTX15)	ΠΔ.5, ΠΔ.54
	SYR	4MG/5ML	BTX1FLX50ML	ΠΔ.5, ΠΔ.54
ZOFRON/Glaxo Smihkline	F.C.TAB	4MG/TAB	BTX15	ΠΔ.5, ΠΔ.54
	F.C.TAB	8MG/TAB	BTX15	ΠΔ.5, ΠΔ.54
	SUPP	16MG/SUP	BTX1	ΠΔ.5, ΠΔ.54
	SYR	4MG/5ML	FLX50ML	ΠΔ.5, ΠΔ.54

A04AA02 GRANISETRON

KYTRIL/Roche	INJ.SO.INF	3MG/3ML AMP	BTX1AMPX3ML	ΠΔ.5, ΠΔ.54
	F.C.TAB	1MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΔ.5, ΠΔ.54
	F.C.TAB	2mg/TAB	BTX5(BLIST 1X5)	ΠΔ.5, ΠΔ.54
	ORAL.SOL	1mg/5ML	FL X30ML	ΠΔ.5, ΠΔ.54

A04AA03 TROPISETRON

NAVOBAN/Novartis	CAPS	5MG/CAP	BTX5CAPS	ΠΔ.5, ΠΔ.54
	CAPS	5MG/CAP	BTX50CAPS	ΠΔ.5, ΠΔ.54
	INJ.SOL	5MG/5ML AMP	BTX1AMPX5ML	ΠΔ.5, ΠΔ.54
	INJ.SOL	5MG/5ML AMP	BTX10AMPSX5ML	ΠΔ.5, ΠΔ.54

A04AA04 DOLASETRON

ANZEMET/Aventis	F.C.TAB	50MG/TAB	BTX3(BLIST1X3)	ΠΔ.5, ΠΔ.54
	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX3(BLIST1X3)	ΠΔ.5, ΠΔ.54
	INJ.SOL	12.5MG/0.625ML AMP	BTX10AMPSX0,625ML	ΠΔ.5, ΠΔ.54
	INJ.SOL	100MG/5ML AMP	BTX(1AMPX5ML)	ΠΔ.5, ΠΔ.54

A04AA Αμινοαλκυλαιθέρες (Αιθανολαμίνες)**A04AA01 DIMENHYDRINATE**

VOMEX-A/Galenica	INJ.SOL	100MG/2ML AMP	BTX5AMPX2ML	
------------------	---------	---------------	-------------	--

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση

ΠΔ.54: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/809/99.

A04AΛ03		DIMENHYDRINATE + NICOTINIC + PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE			
VERTIGO-VOMEX/Galenica		CON.R.CAPS	(120+75+30)MG/CAP	BTX20	
		SUPP	(80+50+40)MG/SUP	BTX10	
A04AΦ		Παράγωγα Πιπεραζίνης			
A04AΦ01		MECLOZINE			
EMETOSTOP/Specifar		TAB	30MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	
A05		Θεραπεία παθήσεων χολής και ήπατος			
A05A		Θεραπεία παθήσεων της χολής			
A05AA		Προϊόντα χολικού οξέος			
A05AA02		URSODESOXYCHOLIC ACID			
URSOFALK/Galenica		CAPS	250MG/CAP	BTX30	
A06		Καθαρτικά			
A06A		Καθαρτικά			
A06AD		Ωσμωτικώς δρώντα καθαρτικά			
ΠΕ: Χορηγούνται για την πρόληψη ηπατικής εγκεφαλοπάθειας σε κίρρωση. Δεν επιτρέπεται η διαφήμισή τους από τα ΜΜΕ.					
A06AD11		LACTULOSE			
DUPHALAC/Solvay Pharma		SYR	3.335G/5ML	FLX300ML	ΠΕ
A06AD12		LACTITOL			
IMPORTAL/Novartis		PD.OR.SD	10G/SACHET	BTX20SACHETSX10G	ΠΕ
		ORAL.SOL	3.333G/5ML	FLX200ML	ΠΕ
		ORAL.SOL	3.333G/5ML	FLX500ML	ΠΕ
A06AD65		MACROGOL 3350 + POTASSIUM CHLORIDE + SODIUM CHLORIDE + SODIUM BICARBONATE + SODIUM SULFATE ANHYDROUS			
IZETAFIN/Rafarm		PD.OR.SOL(S.D)		BTX4 SACHETS	*
KLEAN-PREP PEG+E/Kite		PD.OR.SD		BTX4SACHETS	*
A06AD65		MACROGOL 4000 + SODIUM SULFATE ANHYDROUS + SODIUM BICARBONATE + SODIUM CHLORIDE + POTASSIUM CHLORIDE			
FORTTRANS/Ipsen		PD.ORA.SOL	74G/SACHET	BTX4SACHETS	*
A06AD		SODIUM PHOSPHATE DIBASIC + PHOSPHORIC ACID 75%			
FLEET PHOSPHO-SODA/Botania		ORAL.SOL	(24.4+10.8)G/45ML	BTX2FLX45ML	*
A07		Αντιδιαρροϊκά φάρμακα			
A07B		Προσροφητικές ουσίες που δρουν στον αυλό του εντέρου			
A07BA		Προϊόντα άνθρακα			
A07BA01		MEDICINAL CHARCOAL			

* Μόνο για διαγνωστική εξέταση

A07C	Ηλεκτρολύτες με υδατάνθρακες			
A07CA	Προϊόντα αλάτων ενυδάτωσης από το στόμα			
A07CA	DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS + SODIUM BICARBONATE + POTASSIUM CHLORIDE + SODIUM CHLORIDE			
ALMORA/Elpen	PD.OR.SD	5.90G/SACHET	BTX15 SACHETS	
A07D	Αντιπερισταλτικά του εντέρου			
	ΣΕ: Οι διάρροιες συνήθως είναι ιογενούς αιτιολογίας. Συνεπώς, απαγορεύεται η χορήγηση αντιβιοτικών. Χορήγηση αντιβιοτικών επιτρέπεται μόνο σε ολίγες σοβαρές περιπτώσεις διάρροιας. Ας σημειωθεί ότι και οι διάρροιες μικροβιολογικής αιτιολογίας συχνά αυτοθεραπεύονται.			
A07DA	Ανασταλτικά περισταλτισμού			
A07DA03	LOPERAMIDE			
IMODIUM/Janssen-Cilag	SYR	1MG/5ML	FLX60ML	ΣΕ
NEO-ENTEROSEPTOL/Specifar	CAPS	2MG/CAP	BTX18	ΣΕ
	CAPS	2MG/CAP	BTX6	ΣΕ
A07E	Φάρμακα στις ιδιοπαθείς φλεγμονώδεις παθήσεις του εντέρου			
A07EA	Κορτικοστεροειδή τοπικώς δρώντα			
A07EA02	HYDROCORTISONE ACETATE			
COLIFOAM/Kite	AER.TOP	10%	FLX20.8 G	
A07EC G1	Αμινοσαλικυλικό οξύ και παρόμοια φάρμακα			
	ΣΕ: Προσοχή συνιστάται να ενημερώνονται οι ασθενείς οι οποίοι λαμβάνουν αμινοσαλικυλικά, να αναφέρουν αμέσως στον θεράποντα ιατρό συμπτώματα όπως πυρετό, κακουχία, αιμορραγία, εξάνθημα, εκχυμώσεις ή άλλες ανεξήγητες αντιδράσεις κατά τη διάρκεια της θεραπείας. Στην περίπτωση εμφάνισης κάποιων από τα ανωτέρω, πρέπει να γίνεται διακοπή του φαρμάκου και άμεσος αιματολογικός έλεγχος.			
A07EC01	G1 SULFASALAZINE			
SALOPYRINE/Adelco	TAB	500MG/TAB	BTX50(BLIST 5X10)	ΣΕ
A07EC G2	Νεώτερα			
	ΣΕ: Προσοχή συνιστάται να ενημερώνονται οι ασθενείς οι οποίοι λαμβάνουν αμινοσαλικυλικά, να αναφέρουν αμέσως στον θεράποντα ιατρό συμπτώματα όπως πυρετό, κακουχία, αιμορραγία, εξάνθημα, εκχυμώσεις ή άλλες ανεξήγητες αντιδράσεις κατά τη διάρκεια της θεραπείας. Στην περίπτωση εμφάνισης κάποιων από τα ανωτέρω, πρέπει να γίνεται διακοπή του φαρμάκου και άμεσος αιματολογικός έλεγχος.			
A07EC02	G2 MESALAZINE			
ASACOL/Φαρav	ENEMA	4G/SINGLE DOSE	BTX7FLX100ML	ΣΕ
	ENEMA	4G/SINGLE DOSE	FLX100ML	ΣΕ
	E.C.TAB	400MG/TAB	BTX30	ΣΕ
	SUPP	500MG/SUP	BTX20(FOIST2X10)	ΣΕ
ASALAZIN/MEDICHROM/Medichrom	E.C.TAB	500MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)	ΣΕ
CROHNEZINE/Λαμδα	REC.SUP	4G/100ML BOTTLE	BT X1 (B0TTLEX100ML	ΣΕ
	REC.SUP	4G/100ML BOTTLE	BT X7(BOTTLEX100ML	ΣΕ
	GR.TAB	400MG/TAB	BTX30	ΣΕ
ECTOSPASMOL/Rafarm	E.C.TAB	400MG/TAB	BTX30	ΣΕ
EMPENOX/Demo	SUPP	500MG/SUP	BTX20	ΣΕ
FAVORAT/Χρiσiα	E.C.TAB	400MG/TAB	BTX30 (BLIST3X10)	ΣΕ
	SUPP	250MG/SUP	BTX30(FOIST6X5)	ΣΕ
LABOXANTRYL/Χρiσiα	C.TAB	400MG/TAB	BTX30(3BLIST X10)	ΣΕ
	SUPP	250MG/SUP	BTX30(FOIST6X5)	ΣΕ
MESALAZINE/PHARMATHEN/Φαρματεν	E.C.TAB	400MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
MESALAZINE/ZIKIDIS/Biospray	E.C.TAB	400MG/TAB	BTX30(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ.)	ΣΕ
PENTASA/Γερολυματος	E.C.TAB	400MG/TAB	BTX30(BLIST5X6)	ΣΕ
PROZYLEX/Norma	E.C.TAB	400MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
SALOFALK/Galenica	ENEMA	4G/SINGLE DOSE	BTX7FLX60ML	ΣΕ

	E.C.TAB	500MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)	ΣΕ
	SUPP	500MG/SUP	BTX20(FOIST4X5)	ΣΕ
A09	Φάρμακα πέψης συμπεριλαμβανομένων και των ενζύμων			
A09A	Φάρμακα πέψης συμπεριλαμβανομένων και των ενζύμων			
A09AA	Προϊόντα ενζύμων			
	ΠΕ: Συνταγογραφούνται μόνο από παθολόγους, γαστρεντερολόγους, παιδιατρους και πνευμονολόγους στην επιβεβαιωμένη ανεπάρκεια της εξωκρινούς μοίρας του παγκρέατος (χρόνια παγκρεατίτιδα, ινοκυστική νόσο του παγκρέατος, παγκρεατεκτομή, απόφραξη παγκρεατικού πόρου)			
A09AA02	PANCREATIN			
CREON/Solvay Pharma	GR.CAP	150MG/CAP	BTX50(BLIST2X25)	ΠΕ
CREON(25000)/Solvay Pharma	E.C.CAPS		BTX50(BLIST 2X25)	ΠΕ
PANZYTRAT/Vianex	GR.CAP		BTX50(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛΙΔ.)	ΠΕ
A10	Φάρμακα χρησιμοποιούμενα στον σακχαρώδη διαβήτη			
A10A	Ινσουλίνες και ανάλογα			
A10AB	Ινσουλίνες και ανάλογα, ταχείας δράσης			
A10AB G1	Ινσουλίνες			
A10AB01	G1 INSULIN HUMAN BIOSYNTHETIC			
HUMULIN REGULAR/Φαρμασερβ Λίλλυ				
	INJ.SOL	100IU/ML	BTX1VIALX10ML	
HUMULIN (REGULAR) CARTRIDGE/Φαρμασερβ Λίλλυ				
	INJ.SOL	100 IU/ML	BTX5CARTRIGESX3ML	
A10AB01	G1 INSULIN HUMAN MONOCOMPONENT BIOSYNTHETIC			
INSULIN ACTRAPID HM/Novo Nordisk				
	INJ.SOL	100IU/ML	BTX1VIALX10ML	
INSULIN ACTRAPID HM PENFILL/Novo Nordisk				
	INJ.SOL	100IU/ML	BTX5CARTRX1.5ML	
INSULIN ACTRAPID HM NOVOLET/Novo Nordisk				
	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX5(PEN+CARTR)X3ML	
A10AB G2	Ανάλογα Ινσουλινών			
A10AB04	G2 INSULIN LISPRO			
HUMALOG/Eli-Lilly	INJ.SOL	100 IU/ML	1φιαλίδιοX10ML	
HUMALOG-CARTRIDGE/Eli-Lilly	INJ.SOL	100I U/ML	BTX5 CARTR.X3ML	
HUMALOG-MIX25/Φαρμασερβ Λίλλυ				
	INJ.SUSP	100U/ML	BTX5CARTRIDGESX3ML	
HUMALOG-MIX25PEN/Φαρμασερβ Λίλλυ				
	INJ.SUSP	100U/ML	BTX5PENSX3.0ML	
HUMALOG-PEN/Φαρμασερβ Λίλλυ	INJ.SOL	100U/ML	BTX5PENSX3ML	
A10AB05	G2 INSULIN ASPART			
NOVORAPID/Novo Nordisk	INJAA	100U/ML	1VIALX10ML	
NOVORAPID PENFILL/Novo Nordisk				
	INJAA	100U/ML	5CARTRX3ML	
A10AC	Ινσουλίνες και ανάλογα, ενδιάμεσης δράσης			
A10AC01	INSULIN HUMAN BIOSYNTHETIC AMORPHOUS + INSULIN HUMAN BIOSYNTHETIC CRYSTALLINE			
HUMULIN L (LENTE)/Φαρμασερβ Λίλλυ				
	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX1VIALX10ML	

A10AC01 INSULIN HUMAN MONOCOMPONENT BIOSYNTHETIC AMORPHOUS + INSULIN HUMAN MONOCOMPONENT BIOSYNTHETIC CRYSTALLINE

INSULIN MONOTARD HM/Novo Nordisk	INJ.SUSP	100 IU/ML	BTX1VIALX10ML
----------------------------------	----------	-----------	---------------

A10AC01 INSULIN ISOPHANE HUMAN BIOSYNTHETIC

HUMULIN NPH/Φαρμασερβ Λίλλυ	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX1VIALX10ML
HUMULIN (NPH) CARTRIDGE/Φαρμασερβ Λίλλυ	INJ.SUSP	100 IU/ML	BTX5CARTRIDGESX3ML

A10AC01 INSULIN ISOPHANE HUMAN MONOCOMPONENT BIOSYNTHETIC

INSULIN PROTAPHANE HM/Novo Nordisk	INJ.SUSP	100 IU/ML	BTX1VIALX10ML
INSULIN PROTAPHANE HM PENFILL/Novo Nordisk	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX5CARTRX1.5ML
INSULIN PROTAPHANE HM NOVOLET/Novo Nordisk	INJ.SUSP	100 IU/ML	BTX5(PEN+CARTR)X3ML

**A10AD Ινσουλίνες και ανάλογα, ενδιάμεσης δράσης σε συνδυασμό με ταχείας δράσης
A10AD01 INSULIN HUMAN MONOCOMPONENT BIOSYNTHETIC + INSULIN ISOPHANE HUMAN MONOCOMPONENT BIOSYNTHETIC**

INSULIN ACTRAPHANE HM/Novo Nordisk	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX1VIALX10ML
INSULIN PENMIX-10 NOVOLET/Novo Nordisk	INJ.SUSP	100 IU/ML	BTX5(PEN+CARTR)X3ML
INSULIN PENMIX-20 NOVOLET/Novo Nordisk	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX5(PEN+CARTR)X3ML
INSULIN PENMIX-30 NOVOLET/Novo Nordisk	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX5(PEN+CARTR)X3ML
INSULIN PENMIX-40 NOVOLET/Novo Nordisk	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX5(PEN+CARTR)X3ML
INSULIN PENMIX-50 NOVOLET/Novo Nordisk	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX5(PEN+CARTR)X3ML

A10AD01 INSULIN ISOPHANE HUMAN BIOSYNTHETIC + INSULIN HUMAN BIOSYNTHETIC

HUMULIN M1 10/90 (ΜΙΓΜΑ)/Φαρμασερβ Λίλλυ	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX1VIALX10ML
HUMULIN M2 (20/80) CARTRIDGE/Φαρμασερβ Λίλλυ	INJ.SUSP	100 IU/ML	BT X 5CARTRIDGESX3ML
HUMULIN M2 20/80 (ΜΙΓΜΑ)/Φαρμασερβ Λίλλυ	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX1VIALX10ML
HUMULIN M3 (30/70)CARTRIDGE/Φαρμασερβ Λίλλυ	INJ.SUSP	100 IU/ML	BTX5CARTRIDGESX3ML
HUMULIN M3 30/70 (ΜΙΓΜΑ)/Φαρμασερβ Λίλλυ	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX1VIALX10ML
HUMULIN M4 40/60 (ΜΙΓΜΑ)/Φαρμασερβ Λίλλυ	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX1VIALX10ML
INSULIN PENMIX-10/Novo Nordisk	INJ.SUSP	100 IU/ML	BTX5CARTRX1.5ML
INSULIN PENMIX-20/Novo Nordisk	INJ.SUSP	100 IU/ML	BTX5CARTRX1.5ML
INSULIN PENMIX-30/Novo Nordisk	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX5CARTRX1.5ML
INSULIN PENMIX-40/Novo Nordisk	INJ.SUSP	100 IU/ML	BTX5CARTRX1.5ML
INSULIN PENMIX-50/Novo Nordisk	INJ.SUSP	100 IU/ML	BTX5 CARTR X1.5ML

A10AE	Ινσουλίνες και ανάλογα, βραδείας δράσης			
A10AE01	INSULIN HUMAN BIOSYNTHETIC CRYSTALLINE			
HUMULIN UL (ULTRA LENTE)/Φαρμασερβ Λίλλυ				
	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX1VIALX10ML	
A10AE01	INSULIN HUMAN MONOCOMPONENT BIOSYNTHETIC CRYSTALLINE			
INSULIN ULTRATARD HM/Novo Nordisk				
	INJ.SUSP	100IU/ML	BTX1VIALX10ML	
A10B	Από του στόματος χορηγούμενα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος			
A10BA	Διγουανίδια			
A10BA02	METFORMIN			
GLUCOPHAGE/Πετσιαβας				
	F.C.TAB	850MG/TAB	BTX30	
A10BB	Σουλφοναμίδια, παράγωγα της ουρίας			
A10BB01	GLIBENCLAMIDE			
DAONIL/Aventis				
	TAB	5MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	
DEROCTYL/Gap				
	CON.R.CAPS	7.5MG/CAP	BTX20	
	TAB	5MG/TAB	BTX30	
DIABEFAR/Elpen				
	TAB	5MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	
A10BB02	CHLORPROPAMIDE			
DIABINESE/Pfizer				
	TAB	250MG/TAB	BTX30	
A10BB07	GLIPIZIDE			
GLIBENESE/Pfizer				
	TAB	5MG/TAB	BTX30	
A10BB09	GLICLAZIDE			
DIAMICRON/Σερβιε				
	TAB	80MG/TAB	BTX60(BLIST3X20)	
A10BB12	GLIMEPIRIDE			
SOLOSA/Aventis				
	TAB	1MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	
	TAB	2MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	
	TAB	3MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	
	TAB	4MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	
A10BD	Διγουανίδια και σουλφοναμίδια σε συνδυασμό			
ΣΕ: Οι σταθεροί συνδυασμοί συνιστώνται μόνον εφόσον συμπίπτει το δοσολογικό σχήμα με την επιμέρους δοσολογία μιας εκά-				
στης των δραστικών				
A10BD01	GLIBENCLAMIDE + PHENFORMIN HYDROCHLORIDE			
DAOPAR/Aventis				
	CON.R.TAB	(2.5+25)MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
A10BD02	GLIBENCLAMIDE + METFORMIN HYDROCHLORIDE			
NORMELL/Aventis				
	C.TAB	(2,5+400)mg/tab	BTX40(BLIST 4X10)	ΣΕ
A10BF	Αναστολείς α-γλυκοσιδάσης			
A10BF01	ACARBOSE			
GLUCOBAY/Bayer				
	TAB	100MG/TAB	BTX30(FOIL2X15)	
	TAB	50MG/TAB	BTX30(FOIL2X15)	

A10BG Θειαζολιδινοδιόνη

ΠΕ: Ενδείκνυνται μόνο για την από του στόματος συνδυαστική θεραπεία του σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 σε ασθενείς που δεν ελέγχονται επαρκώς παρά τη χορήγηση της μέγιστης ανεκτής δόσης μονοθεραπείας από του στόματος είτε με μετφορμίνη ή με μία σουλφονουρία.

- Σε συνδυασμό με μετφορμίνη μόνο σε παχύσαρκους ασθενείς.

- Σε συνδυασμό με μία σουλφονουρία μόνο σε ασθενείς τους οποίους δεν είναι ανεκτή η μετφορμίνη ή σε αυτούς όπου η χορήγηση μετφορμίνης αντενδείκνυται.

A10BG02 ROSIGLITAZONE

AVANDIA/Smith Kline Beecham	F.C.TAB	4MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	ΠΕ, ΠΔ.29
	F.C.TAB	8MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	ΠΕ, ΠΔ.29

A10BG03 PIOGLITAZONE

ACTOS/Takeda	TAB	30MG/TAB	BTX28	ΠΕ, ΠΔ.29
--------------	-----	----------	-------	-----------

A10BX Άλλα φάρμακα χορηγούμενα από το στόμα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος**A10BX02 REPAGLINIDE**

ΠΕ: Ενδείκνυνται σε ασθενείς με διαβήτη τύπου 2 των οποίων η υπεργλυκαιμία δεν ελέγχεται πλέον ικανοποιητικά με διαίτα, μείωση βάρους και άσκηση. Η repaglinide ενδείκνυται επίσης για χρήση σε συνδυασμό με μετφορμίνη σε ασθενείς με διαβήτη τύπου 2, οι οποίοι δεν ρυθμίζονται ικανοποιητικά μόνο με μετφορμίνη. Η θεραπεία πρέπει να συνδυάζεται με διαίτα και άσκηση. Η Repaglinide συνιστάται να λαμβάνεται με τα γεύματα για την μείωση της μεταγευματικής υπεργλυκαιμίας.

NOVONORM/Novo Nordisk

TAB	1,0MG/TAB	BLIST(alu/alu)X120	ΠΕ, ΠΔ.29
TAB	2,0MG/TAB	BLIST(alu/alu)X120	ΠΕ, ΠΔ.29

A10BX03 NATEGLINIDE

ΠΕ: Ενδείκνυνται για θεραπεία σε συνδυασμό με μετφορμίνη σε ασθενείς με διαβήτη τύπου 2, που δεν ελέγχονται επαρκώς παρ' όλη τη μέγιστη ανεκτή δόση μονοθεραπείας με μετφορμίνη.

STARLIX/Novartis	F.C.TAB	120MG/TAB	BTX84	ΠΕ, ΠΔ.29
	F.C.TAB	180MG/TAB	BTX84	ΠΕ, ΠΔ.29

A11 Βιταμίνες**A11C Βιταμίνες A και D, συμπεριλαμβανομένων και συνδυασμών των δύο****A11CC Βιταμίνη D και ανάλογα****A11CC03 ALFACALCIDOL**

ALPHA D3/Γερολυματος	SOF.G.CAPS	0.25MCG/CAP	BTX100(φιαλίδιο)
	SOF.G.CAPS	0.25MCG/CAP	BTX50(φιαλίδιο)
	SOF.G.CAPS	1MCG/CAP	BTX100(φιαλίδιο)
	SOF.G.CAPS	1MCG/CAP	BTX50(φιαλίδιο)
ALPHABIKAL/Demo	INJ.SOL	1MCG/0.5ML AMP	BTX10AMPS X 0,5ML
	INJ.SOL	2MCG/1ML	BTX10AMPS X 1ML
	SOF.G.CAPS	0.25MCG/CAP	BTX100(BLIST10X10)
	SOF.G.CAPS	1MCG/CAP	BTX100(BLIST10X10)
ALPHA-PLUS/Genepharm	CAPS SOFT	0.25MCG/CAP	BTX100(BLIST10X10)
	CAPS SOFT	1,0MCG/CAP	BTX100(BLIST10X10)
ALPHAZOL/Vocate	CAPS SOFT	0.25MCG/CAP	BTX100(BLIST10X10)
	CAPS SOFT	1,0MCG/CAP	BTX100(BLIST10X10)
LOSEFAN/Proel	OR.SO.D	2MCG/ML	FLX20ML
ONE-ALPHA/LEO/Leo	INJ.SOL	1MCG/0.5ML AMP	BTX10AMPX0.5ML
	INJ.SOL	2MCG/1ML AMP	BTX10AMPX1ML
	SOF.G.CAPS	0.25MCG/CAP	BTX100
	SOF.G.CAPS	1MCG/CAP	BTX100
OSTEOVILE/Φαρμανελ	OR.SO.D	2MCG/ML	FLX20ML
	SOF.G.CAPS	0.25MCG/CAP	BT X100(10 SACH X10)

ΠΔ.29: Η αγωγή θα πρέπει να γίνεται μόνο με την καθοδήγηση ιατρού έμπειρου στην θεραπευτική αντιμετώπιση του τύπου 2 σακχαρώδη διαβήτη.

A11CC04	CALCITRIOL			
CALCITRIOL/ROCHE/Roche	CAPS	0.5MCG/CAP	BTX30	
OTARI/Rafarm	CAPS.SOFT	0,5MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	
A11D	Βιταμίνη B1, αμιγής και σε συνδυασμό με βιταμίνη B6 και B12			
A11DB	Βιταμίνη B1 σε συνδυασμό με βιταμίνη B6 και/ή βιταμίνη B12			
A11DB	THIAMINE HYDROCHLORIDE + PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE + CYANOCOBALAMIN			
EVATON B12/Demo	INJ.SOL		BTX5AMPX5ML	
NEUROBION/Galenica	INJ.SOL	INJ.SOL.100+100+1MG/	BTX3AMPX3ML	
A11H	Άλλα αμιγή σκευάσματα βιταμινών			
A11HA	Άλλα αμιγή σκευάσματα βιταμινών			
A11HA02	PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE			
PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE	ενέσιμο (χωρίς ιδιοσκεύασμα)			
BESIX/Remek	TAB	250MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	
A11HA03	DL-ALFA-TOCOPHERYL ACETATE			
EVIOL/Gap	SOFT.G.CAPS	100MG/CAP	BTX20(BLIST2X10)	
A11J	Άλλα προϊόντα βιταμινών, συνδυασμοί			
A11JA	Συνδυασμοί βιταμινών			
A11JAA1	THIAMINE MONONITRATE + RIBOFLAVIN SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE + NICOTINAMIDE + PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE + SODIUM PANTOTHENATE + SODIUM ASCORBATE + BIOTIN + FOLIC ACID + CYANOCOBALAMIN			
SOLUVIT/Fresenius	LY.P.IV.IN		BTX10VIALSX10ML	ΠΔ.5
A11JAA2	RETINOL PALMITATE + COLECALCIFEROL + ASCORBIC ACID + COCARBOXYLASE TETRAHYDRATE + RIBOFLAVIN + PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE + CYANOCOBALAMIN + FOLIC ACID + DEXPANTHENOL + BIOTIN + NICOTINAMIDE + DL-ALFA-TOCOFEROL			
CERNEVIT/Baxter	LY.PD.INJ		BTX10VIALS	ΠΔ.5
A11JA	PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE + DL-ALFA-TOCOPHERYL ACETATE + THIAMINE HYDROCHLORIDE + CYANOCOBALAMIN + RETINOL + RIBOFLAVIN + NICOTINAMIDE + DEXPANTHENOL + VITAMIN D			
EVATON-T/Demo	INJ.SOL		BTX1AMPX10ML	ΠΔ.5
A11JA	RETINOL + ERGOCALCIFEROL + DL-ALFA-TOCOFEROL + PHYTOMENADIONE			
VITALIPID/ADULT/Fresenius	INJ.EM.INF		BTX10AMPX10ML	ΠΔ.5
VITALIPID/INFANTS/Fresenius	INJ.EM.INF		BTX10AMPX10ML	ΠΔ.5
A12	Συμπληρώματα μεταλλικών στοιχείων			
A12A	Ασβέστιο			
A12AA	Ασβέστιο			
A12AA01	CALCIUM PHOSPHATE TRIBASIC			
NEOCALCIT/Biospray	PD.SOL.SD	1.2G/SACHET	BTX30 SACHETS	
OSTEOREL/Uni-Pharma	PD.OR.SD	3.30(Ca++1.20)G/SACH	BTX30 SACHETS	
A12AA01	TRICALCIUM PHOSPHATE			
OSTEUS/lasis	PD.OR.SD	3,3(1,2)G/SACHET	BTX30SACHETS	

A12AA04 CALCIUM CARBONATE

ALCAMEX/Remek	CHW.TAB	500MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)PEP.
CALCIORAL/Nycomed	CHW.TAB	500MG/TAB	BTX20

A12AA20 CALCIUM CARBONATE + CALCIUM GLUCONATE-CALCIUM LACTATE

MEGA-CALCIUM SANDOZ/Novartis	EF.TAB	(0,80+5,230)G/TAB	BTX20
------------------------------	--------	-------------------	-------

A12AA20 CALCIUM GLUCOHEPTONATE + CALCIUM LACTATE PENTAHYDRATE + CALCIUM GLUCONATE + CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE + CALCIUM CARBONATE

CALCIFORTE/Φαρμασερβ Λίλλυ	PD.OR.SD	2,5G(500MG)/SACHET	BTX30SACHETS
----------------------------	----------	--------------------	--------------

A12AX Ασβέστιο, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα**A12AX CALCIUM CARBONATE + CHOLECALCIFEROL CONCENTRATE**

CALCIORAL D3/Nycomed	CHW.TAB	(500MG+400 IU)/TAB	BTX20(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ)
CALDESIL/Menarini	PD.ORA.SUS	(3.1G+800 IU)/SACHET	BTX30 SACHETS
DECAL/Menarini	PD.ORA.SUS	(3.1G+800 IU)/SACHET	BTX30 SACHETS
IDEOS/Vianex	CHW.TAB	(500MG+400IU)/TAB	BTX60 (TUB 4X15)
NATECAL D3/ltf	CHW.TAB	1500MG+400 IU/TAB	BOTTLEX60

A12B Κάλιο**A12BA Κάλιο****A12BA05 POTASSIUM GLUCONATE**

SOPA-K/Farmanic	ORAL.SOL	1.56G/5ML	FLX200ML
-----------------	----------	-----------	----------

A12BA30 BETAINE HYDROCHLORIDE + POTASSIUM BICARBONATE

KLOREF/Adelco	EF.TAB	(1035+675)MG/TAB	BTX30(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ)
---------------	--------	------------------	-------------------

A12C Άλλα συμπληρώματα μεταλλικών στοιχείων**A12CC Μαγνήσιο****A12CC MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT**

TROFOCARD/Uni-Pharma	E.C.TAB	614,80(60,77MG++)MG/	BTX30(BLIST 3X10)
----------------------	---------	----------------------	-------------------

A12CC08 MAGNESIUM PIDOLATE

MAG-2/Galenica	OR.SOL.SD	1.5G/10ML AMP(ORAL)	BTX20AMP(ORAL)X10ML
SOLUMAG/Uni-Pharma	OR.SOL.SD	1.5G/10ML VIAL	BTX20VIAL(VIALX10ML)

A14 Αναβολικά φάρμακα για συστηματική χορήγηση**A14A Αναβολικά στεροειδή**

ΠΕ: Ενδείκνυνται στην απλαστική αναιμία, σε περιπτώσεις γενικευμένου καρκίνου του μαστού σε γυναίκες πριν από την εμμηνοπαυση ή αφαίρεση των ωοθηκών.

A14AB Παράγωγα οιστρογόνου**A14AB01 NANDROLONE**

ANABOLINE DEPOT/Adelco	OILY.INJ	50MG/1ML AMP	BTX1AMPX1ML	ΠΕ, ΠΔ.3
DECA DURABOLIN/Organon	OILY.INJ	50MG/1ML AMP	BTX1AMPX1ML	ΠΕ, ΠΔ.3
	OILY.INJ	200MG/2ML VIAL	BTX5VIALS X2ML	ΠΕ, ΠΔ.3
EXTRABOLINE/Genepharm	OILY.INJ	200MG/2ML VIAL	BTX3VIALSX2ML	ΠΕ, ΠΔ.3
NANDROLONE DECANOATE/NORMA/Norma	OILY.INJ	200MG/2ML VIAL	BTX1VIALX2ML	ΠΕ, ΠΔ.3

A16	Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού
A16A	Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού
A16AA	Αμινοξέα και παράγωγα
A16AA01	LEVOCARNITINE

ΠΕ: Ενδείκνυται μόνο στις κληρονομικές μυοπάθειες και μυοκαρδιοπάθειες οφειλόμενες σε αποδεδειγμένη έλλειψη καρνιτίνης.

AVEPTOL/Leovan	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL	BTX10	ΠΕ
BITOVIONIL/Χρυσία	OR.SO.D	1G/10ML	BTX10FLX10ML	ΠΕ
CARNIDOSE/Φαραν	OR.SOL.SD	1G/10ML	BTX10FLX10ML	ΠΕ
CARNIL/Ανφαρμ	OR.SOL.SD	1G/10ML	BTX10VIALS ORALX1GR	ΠΕ
CORUBIN/lasis	OR.SOL.SD	1G/10ML	BTX10FLX10ML	ΠΕ
ENSIAL/Remedina	OR.SOL.SD	1G/10ML FL	BTX10FLX10ML	ΠΕ
FRUTENOR/Rafarm	OR.SOL.SD	1000MG/10ML SIN.DOSE	BTX10FLX10ML	ΠΕ
GROWART/lapharm	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL	BT X10 VIALS (10 ML)	ΠΕ
INESTOM/Medicus	INJ.SOL	1G/5ML AMP	BTX5AMPSX5ML	ΠΕ
	OR.SOL.SD	1G/10ML	BTX10FLX10ML	ΠΕ
INTELECTA/Uni-Pharma	INJ.SOL	1G/5ML AMP	BTX6AMPSX5ML	ΠΕ
	OR.SOL.SD	1G/10ML	BTX10KYΠEΛΛIAX10ML	ΠΕ
KOPTILAN/Coup	ORAL.SOL	100MG/1ML	BTX10FLX10ML	ΠΕ
LEVAMIN/Genepharm	OR.SOL.SD	1G/10ML	BTX10VIALSX10ML	ΠΕ
LEVOCARNIL/Biospray	OR.SOL.SD	1G/10ML FL(SINGLE DO	BTX10FLX10ML	ΠΕ
LISEFOR/Vocate	OR.SOL.SD	1G/10ML VIAL	BTX10VIALS X10ML	ΠΕ
LOFOSTIN/Farmedia	OR.SOL.SD	1G/10ML	BTX10VIALSX10ML	ΠΕ
MALEDROL/Χρυσία	OR.SOL.SD	1G/10ML	BTX10FLX10ML	ΠΕ
MERLIT/Leovan	OR.SOL.SD	1G/10ML	BTX10FLX10ML	ΠΕ
MEVAMYST/Χρυσία	OR.SOL.SD	1G/10ML	BTX10FLX10ML	ΠΕ
MINARTINE/Mivερβα	OR.SOL.SD	1G/10ML VIAL(S.DOSE)	BTX10FLX10ML	ΠΕ
MINOA/Φοινιξφαρμ	OR.SOL.SD	1G/SINGLE DOSE	BTX10VIALX10ML	ΠΕ
OSKANA/Velka	OR.SOL.SD	1G/10ML	BTX10VIALSX10ML	ΠΕ
PHACOVIT/Bros	INJ.SOL	1G/5ML	BTX5AMPSX5ML	ΠΕ
	OR.SOL.SD	1G/10ML	BTX10FLX10ML	ΠΕ
SOLUDAMIN/Kleva	OR.SOL.SD	1G/DOSE	BTX10(FL X 10ML)	ΠΕ
SUPERAMIN/Vianex	INJ.SOL	1G/5ML AMP	BTX5AMPX5ML	ΠΕ
	OR.SOL.SD	1G/FL	BTX10FLX10ML	ΠΕ
TONOVIT/Remek	OR.SOL.SD	1G/10ML VIAL	BTX10FLX10ML	ΠΕ
TRIAN/Demo	INJ.SOL	1G/5ML AMP	BT X10 (AMP X5ML)	ΠΕ
	INJ.SOL	1G/5ML AMP	BT X5 (AMP X5ML)	ΠΕ
TRINALIN/Norma	OR.SOL.SD	1G/10ML(SINGLE DO)	BTX10FLX10ML	ΠΕ

A16AB	Ένζυμα
A16AB03	AGALSIDASE ALFA

ΠΕ: Ενδείκνυται μόνο στη θεραπεία ενζυμικής αντικατάστασης σε ασθενείς με επιβεβαιωμένη διάγνωση της νόσου του Fabry (ανεπάρκεια α-γαλακτοζιδάσης).

REPLAGAL/Tkt Europe	INCSI	1MG/ML	Κουτί με ένα φιαλίδιο	ΠΕ, ΠΔ.16
---------------------	-------	--------	-----------------------	-----------

B		Αίμα και αιμοποιητικά όργανα			
B01		Αντιθρομβωτικοί παράγοντες			
B01A		Αντιθρομβωτικοί παράγοντες			
B01AA		Ανταγωνιστές της βιταμίνης K			
B01AA03		WARFARIN SODIUM			
PANWARFIN/Abbott		TAB	5MG/TAB	BTX20(BLISTER 2X10)	
B01AA07		ACENOCOUMAROL			
SINTROM/Novartis		TAB	4MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)	
B01AB		Ομάδα ηπαρίνης			
B01AB G1		Ηπαρίνες μεγάλου μοριακού βάρους			
B01AB01		G1 HEPARIN CALCIUM			
CALCIPARINE/Sanofi-Synthelabo		INJ.SOL	5000IU/0.2ML AMP	BTX10AMP SYR X 0.2ML	
		INJ.SOL	12500IU/0.5ML AMP	BTX10AMPX0.5ML+10SYR	
		INJ.SOL	20000I. U/0.8ML AMP	BTX10AMPX0.8ML+10SYR	
B01AB01		G1 HEPARIN SODIUM			
HEPARIN/LEO/Leo		INJ.SOL	5000IU/5ML VIAL	BTX5VIALSX5ML	ΠΔ.5
		INJ.SOL	25.000 IU/5ML VIAL	VIALX5ML(BTX10VIALS)	ΠΔ.5
B01AB G2		Ηπαρίνες μικρού μοριακού βάρους			
ΠΕ: Ενδείκνυνται για την πρόληψη των φλεβικών θρομβώσεων και γενικώς των θρομβοεμβολικών επιπλοκών. Επίσης, για την πρόληψη της δημιουργίας πηγμάτων στην εξωσωματική κυκλοφορία κατά την αιμοκάθαρση.					
B01AB04		G2 DALTEPARIN			
FRAGMIN/Pharmacia		INJ.SOL	2500ANTI-XA IU/0.2ML	BTX10PF.SYR.X0.2ML	ΠΕ, ΠΔ.27
		INJ.SOL	5000ANTI-XA IU/0.2ML	BTX10PF.SYR.X0.2ML	ΠΕ, ΠΔ.27
		INJ.SOL	10.000 ANTI-XA IU/1ML	BTX10AMPSX1ML	ΠΕ, ΠΔ.27
B01AB05		G2 ENOXAPARIN			
CLEXANE/Aventis		INJ.SOL	2000ANTI-XA IU/0.2ML	BTX2PF.SYR.X0.2ML	ΠΕ, ΠΔ.27
		INJ.SOL	4000ANTI-XA IU/0.4ML	BTX2PF.SYR.X0.4ML	ΠΕ, ΠΔ.27
		INJ.SOL	6000anti- XA/0,6ml	BTX2PR-SYRX0.6ML	ΠΕ, ΠΔ.27
		INJ.SOL	8.000 anti-XA IU/0,8	BTX2PR-SYRX0.8ML	ΠΕ, ΠΔ.27
		INJ.SOL	10.000anti-XA IU/1ML	BTX2PR-SYRX1ML	ΠΕ, ΠΔ.27
B01AB06		G2 NADROPARIN			
FRAXIPARINE/Sanofi-Synthelabo		INJ.SOL	2850ANTI-XA IU/0.3ML	BTX2PF.SYRX0.3ML	ΠΕ, ΠΔ.27
		INJ.SOL	5700ANTI-XA IU/0.6ML	BTX2PF.SYR.X0.6ML	ΠΕ, ΠΔ.27
		INJ.SOL	9500ANTI-XA IU/1ML	BTX2PF.SYRX1ML	ΠΕ, ΠΔ.27
B01AB07		G2 PARNAPARIN			
THROMBOPARIN/Alfa Wassermann					
		INJ.SOL	3200 IU/0.3ML	BTX6PF.SYR.X0,3ML	ΠΕ, ΠΔ.27
		INJ.SOL	4250 IUaXa/0.4ML	BTX6PF.SYR.X0,4ML	ΠΕ, ΠΔ.27
		INJ.SOL	6400 IU/0.6ML	BTX6PF.STY.X0,6ML	ΠΕ, ΠΔ.27
B01AB08		G2 REVIPARIN			
CLIVARIN/Abbott		INJ.SOL	1432anti-Xa U/0.25ML	BTX5PF.SYRX0.25ML	ΠΕ, ΠΔ.27

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση

ΠΔ.27: Με ελεγχόμενη ιατρική συνταγή περιορισμένης χρήσης

B01AB10 G2 TINZAPARIN

INNOHEP/Leo	INJ.SOL	3500antiXa iu/0,35ml	BTX2PF.SYR.X0,35ML	ΠΕ, ΠΔ.27
	INJ.SOL	4500antiXA iu/0,45ml	BTX2PF.SYR.X0,45ML	ΠΕ, ΠΔ.27
	INJ.SOL	10.000 anti-XaIU/0,5ML	BTX2PF.SYRX0,5ML	ΠΕ, ΠΔ.27
	INJ.SOL	14000anti-XaIU/0,7ML	BTX2PF.SYRX0,7ML	ΠΕ, ΠΔ.27
	INJ.SOL	18000anti-XaIU/0,9ML	BTX2PF.SYRX0,9ML	ΠΕ, ΠΔ.27
	INJ.SOL	20000 ANTI-XA IU/2ML	BTX10VIALSX2ML	ΠΕ, ΠΔ.27

B01AB G3 Αναστολείς πρωτεϊνάσης

ΠΕ: Προφύλαξη και θεραπεία θρομβοεμβολικών επιπλοκών σε περιπτώσεις : 1. Κληρονομικής ανεπάρκειας αντιθρομβίνης III, 2. Επίκτητης ανεπάρκειας αντιθρομβίνης III.

B01AB02 G3 ANTITHROMBIN III (HUMAN CONCENTRATE)

KYBERNIN-P/Γερολυματος	LY.PD.INJ	500 IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX10MLSOLV+ USER KIT	ΠΕ, ΠΔ.5
	LY.PD.INJ	1000IU/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX20MLSOL	ΠΕ, ΠΔ.5

B01AC G1 Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης**B01AC06 G1 ACETYLSALICYLATE LYSINE**

ΠΕ: Δεν επιτρέπεται η διαφήμισή τους από τα ΜΜΕ.

EGICALM/Sanofi-Synthelabo	PD.OR.SD	180 (100)MG/SACHET	BTX30SACHETS	ΠΕ
	PD.OR.SD	288(160)MG/SACHET	BTX30 SACHETS	ΠΕ
	PD.OR.SD	540(300)MG/SACHET	BTX30 SACHETS	ΠΕ

B01AC06 G1 ACETYLSALICYLIC ACID

ΠΕ: Δεν επιτρέπεται η διαφήμισή τους από τα ΜΜΕ.

ASPIRIN/Bayer	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΠΕ
ASPIRIN 100/Bayer	E.C.TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
	E.C.TAB	100MG/TAB	BTX90(BLIST9X10)	ΠΕ
ASPIRIN 300/Bayer	E.C.TAB	300MG/TAB	BTX30(BLISTERS)	ΠΕ
SALOSPIR/Uni-Pharma	E.C.TAB	100MG/TAB	BT20(BLIST2X10)	ΠΕ
	E.C.TAB	160MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΠΕ
	E.C.TAB	325MG/TAB	BTX20	ΠΕ
	E.C.TAB	80MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΠΕ
	TAB	75MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΠΕ
	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΠΕ
UPSALGIN-N/Bristol Myers Squibb	EF.TAB	0.325G/TAB	BTX10	ΠΕ

B01AC07 G1 DIPYRIDAMOLE

DIPYRIDAMOLE	ενέσιμο (χωρίς ιδιοσκεύασμα)			
ADEZAN/Adelco	S.C.TAB	75MG/TAB	BTX30 (BLISTER)	
PERSANTIN/Boehringer	CON.R.CAPS	200MG/CAP	BTX30	
	S.C.TAB	25MG/TAB	BTX30 (BLIST 1X30)	
	S.C.TAB	75MG/TAB	BTX30 (BLIST 2X15)	

B01AC11 G1 ILOPROST

ΠΕ: Ενδείκνυται για την θεραπεία της προχωρημένης αποφρακτικής θρομβοαγγειίτιδος (νόσος του Buerger) σε περιπτώσεις όπου δεν ενδείκνυται η επαναγγειοποίηση

ILOMEDIN/Schering	INJ.SO.INF	0.1MG/ML AMP	BTX1AMPX1ML	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.53
-------------------	------------	--------------	-------------	-----------------

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση

ΠΔ.27: Με ελεγχόμενη ιατρική συνταγή περιορισμένης χρήσης

ΠΔ.53: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/2/1578/02.

B01AC13 G1 ABCIXIMAB

ΠΕ: Ενδείκνυται ως επικουρικό σκεύασμα στην αγωγή με ηπαρίνη και ασπιρίνη, στην διαδερμική στεφανιαία επέμβαση.
 REOPRO/Φαρμασερβ Λίλλυ INJ.SOL 10MG/5ML BTX1VIALX5ML ΠΕ, ΠΔ.5

B01AC16 G1 EPTIFIBATIDE

INTEGRILIN/Sp Europe INJ.SO.INF 0.75MG/ML VIALX100ML ΠΔ.10
 INJ.SOL 2MG/ML VIALX10ML ΠΔ.10

B01AC17 G1 TIROFIBAN

AGGRASTAT/Vianex C/S.SOL.IN 0.25MG/ML(0,025%) BTX1VIALX50ML ΠΔ.10, ΠΔ.53

B01AC30 G1 DIPYRIDAMOLE + ACETYLSALICYLIC ACID

AGGRENOX/Boehringer CON.R.CAPS (200+25)MG/CAP BTX60

B01AC G2 Νεώτερα

ΠΕ: Χορηγούνται μόνο όπου αντενδείκνυται η χρήση ακετυλοσαλικυλικού οξέος: Στην πρόληψη θρομβοεμβολικών επεισοδίων σε ασθενείς με ιστορικό ισχαιμικών εγκεφαλικών επεισοδίων, εμφράγματος μυοκαρδίου, διαλείπουσα χωλότητα.

B01AC04 G2 CLOPIDOGREL

ISCOVER/Bristol Myers Squibb F.C.TAB 75MG/TAB BLISTX28 ΠΕ
 PLAVIX/Sanofi Bms Snc F.C.TAB 75MG/TAB BTX28(BLISTERS) ΠΕ

B01AC05 G2 TICLOPIDINE

ANGHOSTAN-100/Βιοσταμ CAPS 250MG/CAP BTX20 ΠΕ
 ETFARIOL/Vilco C.TAB 250MG/TAB BTX20 ΠΕ
 NEO FULVIGAL/Ανφαρμ CAPS 250MG/CAP BTX30 (BLIST3X10) ΠΕ
 NEO-OMNIPEN/Norma S.C.TAB 250MG/TAB BTX20 ΠΕ
 RUXICOLAN/Rafarm CAPS 250MG/CAP BTX40 ΠΕ
 TICLID/Sanofi-Synthelabo F.C.TAB 250MG/TAB BTX20(BLIST2X10) ΠΕ
 TICLODONE/Γερολυματος F.C.TAB 250MG/TAB BTX20(BLIST2X10) ΠΕ

B01AC18 G2 TRIFLUSAL

ΠΕ: Κίνδυνος αντίδρασης υπερευαισθησίας στο δραστικό συστατικό του προϊόντος και στα σαλικυλικά
 AFLEN/Galenica CAPS 300MG/CAP BTX50(BLIST5X10) ΠΕ

B01AD Ένζυμα**B01AD02 ALTEPLASE**

ACTILYSE/Boehringer LY.PD.INJ 50MG/VIAL BTX1VIAL+1VIALX50MLS ΠΔ.10

B01AD07 RETEPLASE

RAPILYSIN/Roche LY.PD.INJ 1,16G/VIAL (10U) 2VIALSX1,16G+2PF.SYR ΠΔ.10, ΠΔ.53

B01AX Άλλοι αντιθρομβωτικοί παράγοντες**B01AX PROTEIN C**

CEPROTIN/Baxter PS.INJ.SOL 500IU/VIAL BTX1VIAL ΠΔ.9
 PS.INJ.SOL 1000IU/VIAL BTX1VIAL ΠΔ.9

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση

ΠΔ.9: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (κέντρα αιμορροφιλικών)

ΠΔ.10: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (Μ.Ε.Θ. εμφραγμάτων)

ΠΔ.53: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/2/1578/02.

B02	Αντιαιμορραγικά				
B02A	Αντιπρωθρομινικά				
B02AA	Αμινοξέα				
B02AA02	TRANEXAMIC ACID				
TRANSAMIN/A. Νικολακοπουλος	CAPS	250MG/CAP	BTX50 (BLIST.5X10)		
B02B	Βιταμίνη Κ και άλλα αιμοστατικά				
B02BA	Βιταμίνη Κ				
B02BA01	PHYTOMENADIONE				
KONAKION/Roche	INJ.SOL	2MG/0.2ML AMP	BTX5AMPX0.2ML		
	INJ.SOL	10MG/1ML AMP	BTX5AMPX1ML		
B02BC	Τοπικά αιμοστατικά				
B02BC07	COLLAGEN TYPE I LYOPHILIZED				
GELFIX/Bros	MED.SPONG	250MG/PC	BTX3SPONG.5X5cm		
B02BD	Παράγοντες της πήξης του αίματος				
B02BD	HUMAN PLASMA PROTEIN FRACT + APROTININ FROM BOVINE LUNG + BOVINE PLASMA PROTEIN FRAC + CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE + HUMAN PLACENTA PROTEIN FRA				
BERIPLAST P/Γερολυματος	TIS.AD.LIQ	0.5ML	BTX[BT A:(COMBI-SET	ΠΔ.9	
	TIS.AD.LIQ	1ML	BTX[BT A:(COMBI-SET	ΠΔ.9	
	TIS.AD.LIQ	3ML	BTX[BT A:(COMBI-SET	ΠΔ.9	
B02BD02	FACTOR VIII (ANTIHAEMOPHILIC FACTOR), RECOMBINANT				
FANHDI/Demo	INPSV	250IU/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX10ML	ΠΔ.9	
	INPSV	500IU/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX10ML	ΠΔ.9	
	INPSV	1000IU/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX10ML	ΠΔ.9	
RECOMBIMATE/Baxter	LY.PD.INJ	250IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX10ML	ΠΔ.9	
	LY.PD.INJ	500IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX10ML	ΠΔ.9	
	LY.PD.INJ	1000IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX10ML	ΠΔ.9	
B02BD02	FACTOR VIII HUMAN (ANTIHAEMOPHILIC FACTOR) MONOCLONALLY PURIFIED, MED, METHOD				
HEMOFIL-M/Baxter	LY.PD.INJ	250 IU/VIAL	(BTX1VIAL)+(BTX1VIAL	ΠΔ.9	
	LY.PD.INJ	500IU/VIAL	(BTX1VIAL)+(BTX1VIAL	ΠΔ.9	
	LY.PD.INJ	1000 IU/VIAL	(BTX1VIAL)+(BTX1VIAL	ΠΔ.9	
B02BD02	FACTOR VIII:C (FREEZE DRIED HUMAN COAGULATION FACTOR)				
FACTOR VIII/BIOTEST SDH/Iovios	LY.P.IV.IN	250 IU/5ML VIAL	1VIALX250IU+1VIAL	ΠΔ.9	
	LY.P.IV.IN	500 IU/10ML VIAL	1VIALX500IU+1VIALX10	ΠΔ.9	
	LY.P.IV.IN	1000 IU/10ML VIAL	1VIALX1000IU+1VIALX10MLSOLV		
			+1ΣΕΤ ΕΓΧΥΣΗΣ	ΠΔ.9	
B02BD02	FACTOR VIII:C PASTEURIZED (HUMAN COAGULATION FACTOR)				
MONOCLATE-P/Γερολυματος	LY.P.IV.IN	250 IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIALSOLV	ΠΔ.9	
	LY.P.IV.IN	500 IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIAL SOLV	ΠΔ.9	
	LY.P.IV.IN	1000 IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIAL SOLV	ΠΔ.9	
B02BD02	HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR VIII				
8 Y/Galenica	LY.PD.INJ	500 IU/VIAL	(BTX10BTX1VIAL)+	ΠΔ.9	
	LY.PD.INJ	250IU/VIAL	(BTX10BT+1VIAL)+		
			BTX10BTX1VIALX10ML SOLV	ΠΔ.9	

ΠΔ.9: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (κέντρα αιμορροφιλικών)

B02BD02 MOROCTOCOG ALFA

REFACTO/Genetics Institute

PS.INJ.SOL	250IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX4MLSOL	ΠΔ.9
PS.SOL.INF	500 IU/VIAL	BTX1VAIL+1VIALX4MLSOL	ΠΔ.9
PS.SOL.INF	1000 IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX4MLSOL	ΠΔ.9

B02BD02 OCTOLOG ALFA

HELIXATE NEXGEN/Bayer	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX2.5MLSOLV+1SET	ΠΔ.9
	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX2.5MLSOLV+1SET	ΠΔ.9
	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX2.5MLSOLV+1SET	ΠΔ.9
KOGENATE BAYER/Bayer	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX2.5MLSOLV+1SET	ΠΔ.9
	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX2.5MLSOLV+1SET	ΠΔ.9
	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX2.5MLSOLV+1SET	ΠΔ.9

B02BD04 FACTOR IX (MONOCLONAL ANTIBODY PURIFIED)

MONONINE/Γερολυματος	LY.P.IV.IN	250 IU/VIAL	BTX1VIAL+USER KIT	ΠΔ.9
	LY.P.IV.IN	500 IU/VIAL	BTX1VIAL+USER KIT	ΠΔ.9
	LY.P.IV.IN	1000 IU/VIAL	BTX1VIAL+USER KIT	ΠΔ.9

B02BD04 HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR IX CONCENTRATE

BETAFAC/Vianex	PS.INJ.SOL	250IU/VIAL	BTX1VIAL+1VAILX5ML	ΠΔ.9
	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	BTX1VIAL	ΠΔ.9
	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIAL	ΠΔ.9
REPLENINE-VF/Galenica	LY.PD.INJ	250IU/VIAL	(BTX10BTX1VIAL)+(BTX10X1VIAL X5ML SOLV)+USER KIT	ΠΔ.9
	LY.PD.INJ	500IU/VIAL	(BTX10BTX1VIAL)+(BTX10 X1VIALX10ML SOLV)+USER KIT	ΠΔ.9
	LY.PD.INJ	1000IU/VIAL	(BTX10BTX1VIAL)+(BTX10X 1VIALX20ML SOLV)+USER KIT	ΠΔ.9

B02BD09 NONAGOC ALFA

BENEFIX/Genetics Institute	PS.INJ.SOL	250IU/5ML	BTX1VIAL+1VIALX5MLSOL	ΠΔ.9
	PS.INJ.SOL	500IU/5ML	BTX1VIAL+1VIALX5MLSOL	ΠΔ.9
	PS.INJ.SOL	1000IU/10ML VIAL	BTX1VIAL+1VIALX10MLS	ΠΔ.9

B03 Φάρμακα κατά της αναιμίας
B03A Προϊόντα σιδήρου
B03AA Σίδηρος δισθενής, από του στόματος προϊόντα
B03AA07 FERROUS SULPHATE DRIED

MICROFER/Vianex	CON.R.CAPS	150(47)MG/CAP	BTX30(BLISTERS)
-----------------	------------	---------------	-----------------

B03AA07 FERROUS SULFATE SESQUIHYDRATE

TARDYFERON/Pharmafabre	SR.SC.TAB	256.3(80)MG/TAB	BTX30
------------------------	-----------	-----------------	-------

B03AA07 FERROUS SULFATE, DIHYDRATE

RESOFERON/Novartis	S.C.TAB	125(37)MG/TAB	BTX50(BLISTERS)
--------------------	---------	---------------	-----------------

B03AB Σίδηρος τρισθενής, από του στόματος προϊόντα
B03AB05 FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX

FERRUM HAUSMANN/Nycomed	CHW.TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)
-------------------------	---------	-----------	-------------------

ΠΔ.9: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (κέντρα αιμορροφιλικών)

HEMAFER/Uni-Pharma	OR.SO.D	(50)MG/ML	FLX30ML
	OR.SOL.SD	100MG/5ML AMP ORAL	BTX10AMPX5ML
	SYR	50MG/5ML	FLX125ML
	CHW.TAB	100MG/TAB	BTX30
	OR.SO.D	50MG/ML	FLX30ML
VELTIFER/Rafarm	OR.SOL.SD	100MG/5ML	BTX10VIALS X5ML
	SYR	50MG/5ML	FLX125ML
	OR.SOL.SD	100MG(Fe+++)/5MLVIAL	BTX10(VIALSX5ML)

B03AB05 FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX + FOLIC ACID

FERRUM FOL HAUSMANN/Nycomed

	CHW.TAB	(100+0.350)MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)
HEMAFER FOL/Uni-Pharma	CHW.TAB	(100+0.350)MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)

B03AB09 IRON PROTEIN SUCCINYLATE

FYSIOFER/Itf	OR.SOL.SD	800(40Fe***)MG/15MLV	BTX10VIALS(ORAL)
LEGOFER/Elpen	ORAL.SOL	266.65(13.33FE)MG/5M	FLX150ML
	OR.SOL.SD	800(40FE+++)MG/15ML	BTX10VIAL(ORAL)X15ML
	PD.OR.SD	800(40FE+++)MG/SACHE	BTX12 SACHETS

B03AB09 IRON PROTEIN SUCCINYLATE + CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE

FYSIOFOL/Itf	OR.SOL.SD	800+0.235mg/15ML VIA	BT X10DC
--------------	-----------	----------------------	----------

B03AC Σίδηρος τρισθενής, παρεντερικά προϊόντα**B03AC IRON HYDROXIDE SUCROSE COMPLEX**

VENOFER/Vifor	C/S.SOL.IN	100MG/5ML	BTX5VIALSX5ML	ΠΔ.5
---------------	------------	-----------	---------------	------

B03AC06 IRON III-HYDROXIDE DEXTRAN COMPLEX

COSMOFER/Demo	INJ.SOL	50MG/1ML	BTX10AMPX2ML	ΠΔ.5
	INJ.SOL	50MG/1ML	BTX5AMPX2ML	ΠΔ.5

B03AD Σίδηρος σε συνδυασμό με φυλλικό οξύ**B03AD03 FERROUS SULFATE SESQUIHYDRATE + FOLIC ACID**

GYNO-TARDYFERON/Pharmafabre	PR.TAB	80+0,35MG/TAB	BT X30(BLISTER)
-----------------------------	--------	---------------	-----------------

B03AD03 FERROUS SULPHATE DRIED + FOLIC ACID

FEOLFOL/Vianex	CON.R.CAPS	[150(47)+0,5MG]MG/CA	BTX30(BLISTERS)
----------------	------------	----------------------	-----------------

B03AD03 FOLIC ACID + FERROUS SULFATE ANHYDROUS

FERO-FOLIC-500/Abbott	CO.R.F.C.T	325(105)MG+350MCG/TA	BTX20(BLIST PACK2X10)
-----------------------	------------	----------------------	-----------------------

B03B Βιταμίνη B12 και φυλλικό οξύ**B03BA Βιταμίνη B12 (κυανοκοβαλαμίνη και παράγωγα)****B03BA03 HYDROXOCOBALAMIN ACETATE**

ARTICLOX/Uni-Pharma	INJ.SOL	1MG/2ML	BTX3AMPX2ML
	INJ.SOL	10MG/2ML AMP	BTX3AMPX2ML

B03BB Φυλλικό οξύ και παράγωγα**B03BB01 FOLIC ACID**

FILICINE/Adelco	TAB	5MG/TAB	BTX30 (ΣΕ BLISTERS)
-----------------	-----	---------	---------------------

B03X Άλλα φάρμακα κατά της αναιμίας
B03XA Άλλα φάρμακα κατά της αναιμίας
B03XA01 EPOETIN BETA (RECOMBINANT)

ΠΕ: Ενδείκνυνται μόνο: 1. Στην αναιμία χρόνιας νεφρικής ανεπάρκειας 2. Σε αναιμία πασχόντων που υποβάλλονται σε θεραπεία με πλατίνη. 3. Στην πρόληψη της αναιμίας προώρων νεογνών (εκτός από τις περιπτώσεις συσκευασιών που περιέχουν βενζυλική αλκοόλη ως συντηρητικό και που απαγορεύεται η χρήση στα βρέφη).

NEORECORMON/Roche	INJ.SOL	1000IU/0,3ML PF.SYR	BTX6PREF.SYR	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ.54
	INJ.SOL	2000IU/0,3ML PF.SYR	BTX6PREF.SYR	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ.54
	INJ.SOL	3000IU/0,3ML PF.SYR	BTX6PREF.SYR	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ.54
	INJ.SOL	4000IU/0,3ML PF.SYR	BTX6PREF.SYR	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ.54
	INJ.SOL	5000IU/0,3ML PF.SYR	BTX6PREF.SYR	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ.54
	INJ.SOL	6000IU/0,3ML PF.SYR	BTX6PREF.SYR	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ.54
	PS.INJ.SOL	10000 IU/AMP	BTX3δισκωρα φυσιγγιαx1ml	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ.54
	INJ.SOL	10000IU/0,6ML PF.SYR	BTX6PREF.SYR	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ.54
	PS.INJ.SOL	20000 IU/AMP	BTX3Δισκωρα φυσιγγια	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ.54
	INJ.SOL	20000IU/0,6ML PF.SYR	BTX6PREF.SYR	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ.54
	PS.INJ.SOL	60000IU/CARTER	3 CARTX1ML	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ.54
	PS.INJ.SOL	100000 IU/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX5ML	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ.54

B03XA01 ERYTHROPOIETIN HUMAN, RECOMBINANT

ΠΕ: Ενδείκνυνται μόνο: 1. Στην αναιμία χρόνιας νεφρικής ανεπάρκειας 2. Σε αναιμία πασχόντων που υποβάλλονται σε θεραπεία με πλατίνη. 3. Στην πρόληψη της αναιμίας προώρων νεογνών (εκτός από τις περιπτώσεις συσκευασιών που περιέχουν βενζυλική αλκοόλη ως συντηρητικό και που απαγορεύεται η χρήση στα βρέφη).

EPREX/Janssen-Cilag	INJ.SOL	1000 IU/0.5 ML	BTX6 VIALSX0.5ML	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ. 54
	INJ.SOL	1000 IU/0.5 ML	BTX6PF.SYRX0.5ML	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ. 54
	INJ.SOL	2000 IU/0.5ML PF.SYR	BTX6PF.SYR.X0.5ML	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ. 54
	INJ.SOL	2000IU/1ML	BTX6VIALSX1ML	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ. 54
	INJ.SOL	3000 IU/0.3ML PF.SYR	BTX6PF.SYR.X0.3ML	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ. 54
	INJ.SOL	4000 IU/0.4ML PF.SYR	BTX6PF.SYR.X0.4ML	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ. 54
	INJ.SOL	4000IU/1ML	BTX6VIALX1ML	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ. 54
	INJ.SOL	5000IU/0,5ML	BTX6PF.SYRX0.5ML	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ. 54
	INJ.SOL	6000IU/0,6ML	BTX6PF.SYRX0.6ML	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ. 54
	INJ.SOL	8000IU/0,8ML	BTX6PF.SYRX0.8ML	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ. 54
	INJ.SOL	10000IU/1ML	BTX6PF.SYRX1ML	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ. 54
	INJ.SOL	10000IU/1ML	BTX6VIALSX1ML	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ. 54
	INJ.SOL	40000 IU/ML	BTX1VIALX1ML	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ. 54
	INJ.SOL	40000 IU/ML	BTX4VIALSX1ML	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ. 54
	INJ.SOL	40000 IU/ML	BTX6VIALSX1ML	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ. 54

B03XA02 DARBEPOETIN ALFA

ΠΕ: Ενδείκνυνται μόνο: 1. Στη θεραπεία της αναιμίας που σχετίζεται με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια σε ενήλικες και παιδιατρικούς ασθενείς ηλικίας ≥ 11 ετών. 2. Στη θεραπεία της αναιμίας σε ενήλικες ασθενείς με καρκίνο, με συμπαγείς όγκους (μη αιματολογικές κακοήθειες), οι οποίοι λαμβάνουν χημειοθεραπεία.

ARANESP/Amgen	INJ.SOL	10MCG/0.4ML PFSY	4PR.SYRX0.4ML	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ.53
	INJ.SOL	150MC/0.3ML PF.SYR	4PR.SYRX0.3ML	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ.53
	INJ.SOL	15MCG/0.375ML	4PR.SYRX0.375ML	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ.53
	INJ.SOL	20MC/0.5ML	4PR.SYRX0.5ML	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ.53
	INJ.SOL	30MC/0.3ML PF.SYR	4PR.SYRX0.3ML	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ.53
	INJ.SOL	40MC/0.4ML PF.SYR	4PR.SYRX0.4ML	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ.53
	INJ.SOL	50MC/0.5ML PF.SYR	4PR.SYRX0.5ML	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ.53
	INJ.SOL	60MC/0.3ML PF.SYR	4PR.SYRX0.3ML	ΠΕ, ΠΔ.18, ΠΔ.53
	INJ.SOL	80MC/0.4ML PF.SYR	4PR.SYRX0.4ML	ΠΕ, ΠΔ.18
	INJ.SOL	100MC/0.5ML PF.SYR	4PR.SYRX0.5ML	ΠΕ, ΠΔ.18

ΠΔ.18: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (ειδικά κέντρα αιμοκάθαρσης, ογκολογικά, αιματολογικά).

ΠΔ.53: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/2/1578/02.

ΠΔ.54: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/809/99.

B05 Υποκατάστατα αίματος και διαλύματα έγχυσης
B05A Αίμα και συναφή προϊόντα
B05AA Υποκατάστατα αίματος και κλάσματα πρωτεϊνών πλάσματος
B05AA01 ALBUMIN HUMAN

HUMAN ALBUMIN/BAXTER/Baxter	INJ.SO.INF	0.25	BTX1VIALX100ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	0.25	BTX1VIALX50ML	ΠΔ.5
HUMAN ALBUMIN/BAYER/Bayer	INJ.SO.INF	250MG/ML	BTX1VIALX100ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	250MG/ML	BTX1VIALX50ML	ΠΔ.5
HUMAN ALBUMIN/BEHRINGWERKE/Γερολυματος	INJ.SO.INF	20%	BTX1FLX50ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	20%	BTX1FLX100ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	200MG/1ML	VIALX50ML	ΠΔ.5
HUMAN ALBUMIN/GRIFOLS/Demo	INJ.SO.INF	200MG/1ML	VIALX100ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	20%	BTX50MLBOTTLE	ΠΔ.5
ZENALB/Galenica	INJ.SO.INF	20%		

B05AA01 PLASMA PROTEIN FRACTION (HUMAN)

HUMAN ALBUMIN/BIOTEST -LOW SALT CONTENT/Iovios				
	INJ.SO.INF	20%	BOTTLEX100ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	20%	BOTTLEX50ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	5%	BOTTLEX50ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	5%	BOTTLEX250ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	5%	BOTTLEX500ML	ΠΔ.5

B05AA02 HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICE HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%

PENTAGLOBIN/Iovios	INJ.SO.INF	50MG/ML	BTX1AMPX10ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	50MG/ML	BTX1AMPX20ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	50MG/ML	BTX1BOTTLEX100ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	50MG/ML	BTX1BOTTLEX50ML	ΠΔ.5

B05AA05 DEXTRAN 40 + DEXTROSE

ΠΔ.5

B05AA05 DEXTRAN 40 + SODIUM

ΠΔ.5

B05AA06 POLYGELINE

HAEMACCEL/Aventis	INJ.SO.INF	3.5%	1VIALX500ML	ΠΔ.5
-------------------	------------	------	-------------	------

B05AA06 SUCCINYLATED GELATIN + SODIUM CHLORIDE + SODIUM HYDROXIDE

GELOFUSINE/Biosep	INJ.SO.INF	4%+0,701%+0,136%	BTX10ECOFLAC TQN 500	ΠΔ.5
-------------------	------------	------------------	----------------------	------

B05AA07 HYDROXYETHYL ETHER STARCH + SODIUM CHLORIDE

HAES-STERIL/Fresenius	INJ.SO.INF	10%+0.9%	BAGX500ML(FREE FLEX)	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	10%+0.9%	BOTTLEX500ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	6%+0.9%	BOTTLEX500ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	6%+0.9%	BAGX500ML(FREE FLEX)	ΠΔ.5
HEMOHES/Biosep	INJ.SO.INF	10%+0.9%	ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΦΙΑΛΗ(LDPE)X500ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	6%+0.9%	ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΦΙΑΛΗ(LDPE)X500ML	ΠΔ.5

B05AA07 POLY(O-2 HYDROXYPROPYL) CELLULOSE + SODIUM CHLORIDE

VOLUVEN/Fresenius	INJ.SO.INF	6%+0.9%	15 BAGS X500ML (FREE FLEX)	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	6%+0.9%	15BAGX500ML (P.V.C.)	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	6%+0.9%	20 BAGS X250ML (FREE FLEX)	ΠΔ.5

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση.

B05B	Ενδοφλέβια διαλύματα			
B05BA	Διαλύματα παρεντερικής διατροφής			
B05BA01	Αμινοξέα			
B05BA01	ALANINE + ARGININE + ASPARTIC ACID + CYSTEINE + GLUTAMIC ACID + GLYCINE + HISTIDINE + ISOLEUCINE + LEUCINE + L-METHIONINE + LYSINE + PHENYLALANINE + PROLINE + SERINE + TAURINE + THREONINE + TRYPTOPHAN, L- + TYROSINE + VALINE ...			
VAMIN INFANT/Fresenius	INJ.SO.INF		BTX1BOTTLEX100ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF		BTX1BOTTLEX500ML	ΠΔ.5
B05BA01	ALANINE + GLYCINE + ARGININE + ASPARTIC ACID + CYSTEINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE + GLUTAMIC ACID + HISTIDINE + ISOLEUCINE + LEUCINE + LYSINE ACETATE + L-METHIONINE + PHENYLALANINE + PROLINE + SERINE + THREONINE + TRYPTOPHAN, ...			
VAMIN 18 ELECTROLYTE FREE/Fresenius				
	INJ.SO.INF		1BOTTLEX1000ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF		1BOTTLEX500ML	ΠΔ.5
B05BA01	ISOLEUCINE + LEUCINE + LYSINE ACETATE + L-METHIONINE + PHENYLALANINE + THREONINE + TRYPTOPHAN, L- + VALINE + ARGININE + HISTIDINE + ALANINE + ASPARTIC ACID + GLUTAMIC ACID + PROLINE + L-SERINE + GLYCYL-L-GLUTAMINE MONOHYDRATE + ...			
VAMIN (WITH GLUTAMINE)/Fresenius				
	INJ.SO.INF		1 BOTTLEX1000ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF		1BOTTLEX500ML	ΠΔ.5
B05BA01	ISOLEUCINE + LEUCINE + LYSINE ACETATE + L-METHIONINE + PHENYLALANINE + THREONINE + TRYPTOPHAN, L- + VALINE + ARGININE + HISTIDINE + GLYCINE + ALANINE + PROLINE + ASPARTIC ACID + L-ASPARAGINE MONOHYDRATE + L-GLUTAMIC ACID + ...			
AMINOPLASMAL HEPA 10%/Biossep	INJ.SO.INF		BOTTLEX500ML	ΠΔ.5
B05BA01	ISOLEUCINE + LEUCINE + VALINE + LYSINE + L-METHIONINE + PHENYLALANINE + THREONINE + ARGININE + HISTIDINE + ALANINE + ASPARTIC ACID + CYSTEINE + GLUTAMIC ACID + GLYCINE + PROLINE + L-SERINE + TYROSINE + L-ORNITHINE HYDROCHLORIDE + ...			
PRIMENE/Baxter	INJ.SO.INF	10% W/V	BOTTLE X100ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	10% W/V	BOTTLE X250ML	ΠΔ.5
B05BA01	ALANINE + GLYCINE + ARGININE + ASPARTIC ACID + CYSTEINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE + GLUTAMIC ACID + HISTIDINE + ISOLEUCINE + LEUCINE + LYSINE HYDROCHLORIDE + METHIONINE + PHENYLALANINE + PROLINE + SERINE + THREONINE + TRYPTOPHAN, ...			
VAMIN 14/Fresenius	INJ.SO.INF		1BOTTLEX1000ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF		1BOTTLEX500ML	ΠΔ.5
B05BA01	ISOLEUCINE + LEUCINE + LYSINE HYDROCHLORIDE + L-METHIONINE + PHENYLALANINE + THREONINE + TRYPTOPHAN, L- + VALINE + ARGININE + HISTIDINE + GLYCINE + ALANINE + PROLINE + ASPARTIC ACID + L-ASPARAGINE MONOHYDRATE + ACETYLCYSTEINE + ...			
AMINOPLASMAL L-10/Biossep	INJ.SO.INF		BTLX500ML	ΠΔ.5
AMINOPLASMAL L-5/Biossep	INJ.SO.INF		BTLX500ML	ΠΔ.5
B05BA02	Γαλακτώματα λίπους			
B05BA02	OLIVE OIL + SOYA OIL			
CLINOLEIC/Clintec Parenteral				
	EMU.IV.INF	20%	BTX10BOTTLESX250ML	ΠΔ.5

EMU.IV.INF	20%	BTX10BOTTLESX500ML	ΠΔ.5
INJ.EM.INF	20% W/V	BTX24BAGSX100ML	ΠΔ.5
INJ.EM.INF	20% W/V	BTX20BAGSX250ML	ΠΔ.5
INJ.EM.INF	20% W/V	BTX10BAGS X500ML	ΠΔ.5

B05BA02 PURIFIED STRUCTURED TRIGLYCERIDES

STRUCTOLIPID/Fresenius	INJ.EM.INF	20% (200MG/ML)	BT X250 ML (PLASTIC BAG)	ΠΔ.5
	INJ.EM.INF	20% (200MG/ML)	BTX500ML(PLASTIC BAG)	ΠΔ.5

B05BA02 SOYA OIL

INTRALIPID/Fresenius	INJ.EM.INF	20%	BOTTLEX100ML	ΠΔ.5
	INJ.EM.INF	20%	BOTTLEX250ML	ΠΔ.5
	INJ.EM.INF	20%	BOTTLEX500ML	ΠΔ.5
	INJ.EM.INF	30%	BOTTLEX333ML	ΠΔ.5
	INJ.EM.INF	20%	BAGX100ML	ΠΔ.5
	INJ.EM.INF	20%	BAGX250ML	ΠΔ.5
	INJ.EM.INF	20%	BAGX500ML	ΠΔ.5
	INJ.EM.INF	30%	BAGX333ML	ΠΔ.5

B05BA02 SOYA OIL + FRACTIONATED EGG PHOSPHOLIPIDS + GLYCEROL

INTRALIPID/Fresenius	INJ.EM.INF	10%	BOTTLEX500ML	ΠΔ.5
	INJ.EM.INF	10%	BAGX500ML	ΠΔ.5

B05BA02 SOYA OIL + MEDIUM CHAIN PARTIAL GLYCERIDES (IMWITOR 742)

LIPOFUNDIN MCT/LCT/Bioseep	INJ.EM.INF	10%	FLX500ML	ΠΔ.5
	INJ.EM.INF	20%	FLX100ML	ΠΔ.5
	INJ.EM.INF	20%	FLX250ML	ΠΔ.5
	INJ.EM.INF	20%	FLX500ML	ΠΔ.5

B05BA03 Υδατάνθρακες**B05BA03 DEXTROSE (GLUCOSE) MONOHYDRATE**

DEXTROSE/Κοινόχρηστα	INJ.SOL	5%	AMPX5ML	
	INJ.SOL	5%	AMPX10ML	
	INJ.SOL	35%	AMPX10ML	
	INJ.SOL	35%	AMPX20ML	
	INJ.SO.INF	5%	BAGX100ML	
	INJ.SO.INF	5%	BOTTLEX100ML	
	INJ.SO.INF	5%	BAGX250ML	
	INJ.SO.INF	5%	BOTTLEX250ML	
	INJ.SO.INF	5%	BAGX500ML	
	INJ.SO.INF	5%	BOTTLEX500ML	
	INJ.SO.INF	5%	BAGX1000ML	
	INJ.SO.INF	5%	BOTTLEX1000ML	
	INJ.SO.INF	10%	BOTTLEX100ML	
	INJ.SO.INF	10%	BOTTLEX250ML	
	INJ.SO.INF	10%	BOTTLEX500ML	
	INJ.SO.INF	10%	BOTTLEX1000ML	
	INJ.SO.INF	20%	BOTTLEX250ML	
	INJ.SO.INF	20%	BOTTLEX500ML	
	INJ.SO.INF	20%	BOTTLEX1000ML	
	INJ.SO.INF	35%	BOTTLEX250ML	
	INJ.SO.INF	35%	BOTTLEX500ML	

B05BA10	Συνδυασμοί			
B05BA10	Αμινοξέα - Υδατάνθρακες			
B05BA10	DEXTROSE (GLUCOSE) MONOHYDRATE + SODIUM CHLORIDE + LEUCINE + LYSINE + LYSINE HYDROCHLORIDE + METHIONINE + PHENYLALANINE + THREONINE + TRYPTOPHAN, L- + VALINE + ARGININE + HISTIDINE + ALANINE + GLYCINE + PROLINE + SERINE + ...			
NUTRIFLEX PERI/Βιοσερ	LY.P.IV.IN		BAGX1000ML	ΠΔ.5
	LY.P.IV.IN		BAGX2000ML	ΠΔ.5
	LY.P.IV.IN		BAGX1000ML	ΠΔ.5
	LY.P.IV.IN		BAGX2000ML	ΠΔ.5
B05BA10	DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE + SODIUM CHLORIDE + POTASSIUM CHLORIDE + MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE + GLYCEROL-1(2)-DIHYDROGEN PHOSPHATE MIXTURE OF SODIUM SALTS (30/70%) PENTAHYDRATE)			
AMINOMIX/Fresenius	INJ.SO.INF	BTX1σακκος 2 θαλαμων X (500ML+500ML)		ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	BTX1σακκος 2 θαλαμων X (750ML+750ML)		ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	BTX1σακκος 2 θαλαμων X (1000ML+1000ML)		ΠΔ.5
B05BA10	TYROSINE + ISOLEUCINE + LEUCINE + LYSINE HYDROCHLORIDE + LYSINE + L-METHIONINE + PHENYLALANINE + THREONINE + TRYPTOPHAN, L- + VALINE + ARGININE + HISTIDINE + ALANINE + GLYCINE + PROLINE + L-SERINE + TAURINE + SODIUM CHLORIDE + ...			
AMINOVEN GLUCOSE/ELECTROLYTES/Fresenius	INJ.SO.INF	3.5%	BOTTLEX1000ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	3.5%	BOTTLEX500ML	ΠΔ.5
B05BA10	ISOLEUCINE + LEUCINE + LYSINE HYDROCHLORIDE + L-METHIONINE + PHENYLALANINE + THREONINE + TRYPTOPHAN, L- + VALINE + TYROSINE + ARGININE + HISTIDINE + TAURINE + GLYCINE + ALANINE + PROLINE + L-SERINE + MALIC ACID + SODIUM HYDROXIDE + ...			
COMPLEVEN/Fresenius	INJ.SO.INF	BAGX2500(A.1000ML+B1000ML+Γ500ML)		ΠΔ.5
B05BA10	LEUCINE + PHENYLALANINE + L-METHIONINE + LYSINE + ISOLEUCINE + VALINE + HISTIDINE + THREONINE + TRYPTOPHAN, L- + ALANINE + ARGININE + GLYCINE + PROLINE + L-SERINE + TYROSINE + DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS			
CLINIMIX N17G35/Baxter	SOL.IV.INF	(10+35)%	BTx8BAGSx1L (Σάκκος δύο διαμερισμάτων)	ΠΔ.5
B05BA10	LEUCINE + PHENYLALANINE + L-METHIONINE + LYSINE + ISOLEUCINE + VALINE + HISTIDINE + THREONINE + TRYPTOPHAN, L- + ALANINE + ARGININE + GLYCINE + PROLINE + L-SERINE + TYROSINE + SODIUM ACETATE TRIHYDRATE + POTASSIUM PHOSPHATE DIBASIC			
CLINIMIX N14G30E/Baxter	SOL.IV.INF	(8,5+30)%	BTx8BAGSx1L (Σάκκος δύο διαμερισμάτων)	ΠΔ.5
B05BA10	LEUCINE + PHENYLALANINE + L-METHIONINE + LYSINE + ISOLEUCINE + VALINE + HISTIDINE + THREONINE + TRYPTOPHAN, L- + ALANINE + ARGININE + GLYCINE + PROLINE + L-SERINE + TYROSINE + SODIUM ACETATE TRIHYDRATE + SODIUM PHOSPHATE DIBASIC + ...			
CLINIMIX N9G20E/Baxter	SOL.IV.INF	(5,5+20)%	BTx8BAGSx1L (Σάκκος δύο διαμερισμάτων)	ΠΔ.5
B05BA10	SODIUM HYDROXIDE + POTASSIUM HYDROXIDE + MALIC ACID + GLUTAMIC ACID + ALANINE + PROLINE + GLYCINE + ARGININE + HISTIDINE + VALINE + TRYPTOPHAN, L- + THREONINE + PHENYLALANINE + L-METHIONINE + LYSINE HYDROCHLORIDE + LEUCINE + ...			
PERIFUSIN/Fresenius	INJ.SO.INF	INJ.SO.INF	BOTTLEX1000ML	ΠΔ.5

	INJ.SO.INF	INJ.SO.INF	BOTTLEX500ML	ΠΔ.5
B05BA10	ALANINE + ARGININE + ASPARTIC ACID + CYSTEINE + GLUTAMIC ACID + GLYCINE + HISTIDINE + ISOLEUCINE + LEUCINE + LYSINE + L-METHIONINE + PHENYLALANINE + PROLINE + SERINE + THREONINE + TRYPTOPHAN, L- + TYROSINE + VALINE + ...			
VAMIN/GLUCOSE/Fresenius	INJ.SO.INF	INJ.SO.INF	BTX1BOTTLEX100ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	INJ.SO.INF	BTX1BOTTLEX500ML	ΠΔ.5
B05BA10	Αμινοξέα - Υδατάνθρακες - Λίπη			
B05BA10	DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE + ALANINE + ARGININE + ASPARTIC ACID + GLUTAMIC ACID + GLYCINE + HISTIDINE + ISOLEUCINE + LEUCINE + LYSINE HYDROCHLORIDE + L-METHIONINE + PHENYLALANINE + PROLINE + L-SERINE + THREONINE + TRYPTOPHAN, ...			
KABIVEN/Fresenius	INJ.EM.INF	BAGX1026ML(A.526ML+B300ML+Γ200ML)		ΠΔ.5
	INJ.EM.INF	BAGX1540ML(A.790ML+B450ML+Γ300ML)		ΠΔ.5
	INJ.EM.INF	BAGX2053ML(A.1053ML+B600ML+Γ400ML)		ΠΔ.5
	INJ.EM.INF	BAGX2566ML(A.1316ML+B750ML+Γ500ML)		ΠΔ.5
B05BA10	DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE + DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS + ALANINE + ARGININE + ASPARTIC ACID + GLUTAMIC ACID + GLYCINE + HISTIDINE + ISOLEUCINE + LEUCINE + LYSINE HYDROCHLORIDE + LYSINE + L-METHIONINE + PHENYLALANINE + PROLINE			
KABIVEN PERIPHERAL/Fresenius	INJ.EM.INF	EMU.IV.INF	BTX2BAGSX1920ML	ΠΔ.5
	INJ.EM.INF	EMU.IV.INF	BTX2BAGSX2400ML	ΠΔ.5
	INJ.EM.INF	EMU.IV.INF	BTX4BAGSX1440ML	ΠΔ.5
B05BA10	DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE + MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE + ZINC ACETATE DIHYDRATE + SOYA OIL + TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN + ISOLEUCINE + LEUCINE + LYSINE HYDROCHLORIDE + METHIONINE + PHENYLALANINE + THREONINE + TRYPTOPHAN			
NUTRIFLEX LIPID PERI/Bioσep	INJ.EM.INF		5BAGSX1250ML/BAG	ΠΔ.5
	INJ.EM.INF		5BAGSX1875ML/BAG	ΠΔ.5
	INJ.EM.INF		5BAGSX2500ML/BAG	ΠΔ.5
NUTRIFLEX LIPID PLUS/Bioσep	INJ.EM.INF		5 BAGSX1250ML/BAG	ΠΔ.5
	INJ.EM.INF		5 BAGSX1875ML/BAG	ΠΔ.5
	INJ.EM.INF		5 BAGSX2500ML/BAG	ΠΔ.5
NUTRIFLEX LIPID SPECIAL/Bioσep	INJ.EM.INF		5 BAGSX1250ML/BAG	ΠΔ.5
	INJ.EM.INF		5 BAGSX1875ML/BAG	ΠΔ.5
B05BA10	DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE + SOYA OIL + TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN + ISOLEUCINE + LEUCINE + LYSINE + METHIONINE + PHENYLALANINE + THREONINE + TRYPTOPHAN, L- + VALINE + ARGININE + HISTIDINE + ALANINE + ASPARTIC ACID + GLUTAMIC ACID			
NUTRIFLEX LIPID PLUS WITHOUT ELECTROLYTE/Bioσep	INJ.EM.INF		5 BAGSX1250ML/BAG	ΠΔ.5
	INJ.EM.INF		5 BAGSX1875ML/BAG	ΠΔ.5
NUTRIFLEX LIPID SPECIAL WITHOUT ELECTROLYTE/Bioσep	INJ.EM.INF		5 BAGSX1250ML/BAG	ΠΔ.5
	INJ.EM.INF		5 BAGSX1875ML/BAG	ΠΔ.5
B05BA10	SOYA OIL + GLUCOSE ANHYDROUS MONOHYDRATE + ISOLEUCINE + LEUCINE + LYSINE + METHIONINE + PHENYLALANINE + THREONINE + TRYPTOPHAN, L- + VALINE + ARGININE + HISTIDINE + ALANINE + PROLINE + SERINE + GLYCINE + SODIUM ACETATE + DIPOTASIU PHOSPHATE + SODIUM CHLORIDE + MAGNESIUM CHLORIDE + CALCIUM CHLORIDE			
CLINOMEL N4-550/Clintec Parenteral	INJ.EM.INF	10%	BTx6TRIPLE-BAGSx1L	

			(400ML+400ML+200ML)	ΠΔ.5
	INJ.EM.INF	10%	BTx4TRIPLE-BAGSx2L	
			(800ML+800ML+400ML)	ΠΔ.5
CLINOMEL N7-1000/Ciintec Parenteral				
	INJ.EM.INF	20%	BTx6TRIPLE-BAGSx1L	
			(400ML+400ML+200ML)	ΠΔ.5
	INJ.EM.INF	20%	BTx4TRIPLE-BAGSx2L	
			(800ML+800ML+400ML)	ΠΔ.5
B05BA10 SOYA OIL + ISOLEUCINE + LEUCINE + LYSINE + METHIONINE + PHENYLALANINE + THREONINE + TRYPTOPHAN, L- + VALINE + ARGININE + HISTIDINE + ALANINE + PROLINE + SERINE + GLYCINE + SODIUM ACETATE + POTASSIUM CHLORIDE + MAGNESIUM CHLORIDE + CALCIUM CHLORIDE + ANHYDROUS GLUCOSE + SODIUM GLYCEROPHOSPHATE				
<hr/>				
OLICLINOMEL N4-550/Baxter	INJ.EM.INF		BTX6BAGSX1000ML	ΠΔ.5
	INJ.EM.INF		BTX4BAGSX1500ML	ΠΔ.5
	INJ.EM.INF		BTX4BAGSX2000ML	ΠΔ.5
OLICLINOMEL N4-550E/Baxter	INJ.EM.INF		BTX6BAGSX1000ML	ΠΔ.5
	INJ.EM.INF		BTX4BAGSX2000ML	ΠΔ.5
OLICLINOMEL N7-1000E/Baxter	EMU.IV.INF		BTX4BAGSX1500ML	ΠΔ.5
	EMU.IV.INF		BTX4BAGSX2000ML	ΠΔ.5
	EMU.IV.INF		BTX6BAGSX1000ML	ΠΔ.5
OLICLINOMEL N7-1000/Baxter	INJ.EM.INF		BTX6BAGSX1000ML	ΠΔ.5
	INJ.EM.INF		BTX4BAGSX1500ML	ΠΔ.5
	INJ.EM.INF		BTX4BAGSX2000ML	ΠΔ.5
B05BA10 ALANINE + ARGININE + ASPARTIC ACID + CYSTEINE + GLUTAMIC ACID + GLYCINE + HISTIDINE + ISOLEUCINE + LEUCINE + LYSINE + L-METHIONINE + PHENYLALANINE + PROLINE + SERINE + THREONINE + TRYPTOPHAN, L- + TYROSINE + VALINE + DEXTROSE + SOYA OIL				
<hr/>				
VAMIN/GLUCOSE+INTRALIPID 20%/Fresenius				
	INJ.SO.INF		BOTTLEX250ML (INTRALIPID 20%) +	
			BOTTLEX750ML (VAMIN GLUCOSE)	ΠΔ.5
B05BB Διαλύματα που επηρεάζουν το ισοζύγιο ηλεκτρολυτών				
B05BB01 Ηλεκτρολύτες				
B05BB01 SODIUM CHLORIDE				
<hr/>				
SODIUM CHLORIDE/Κοινόχρηστα	INJ.SO.INF	0,9%W/V	BAGX100ML	
	INJ.SO.INF	0,9%W/V	BOTTLEX100ML	
	INJ.SO.INF	0,9%W/V	BAGX250ML	
	INJ.SO.INF	0,9%W/V	BOTTLE X250ML	
	INJ.SO.INF	0,9%W/V	BAGX500ML	
	INJ.SO.INF	0,9%W/V	BOTTLE X 500 ML	
	INJ.SO.INF	0,9%W/V	BAGX1000ML	
	INJ.SO.INF	0,9%W/V	BOTTLE X 1000 ML	
	INJ.SO.INF	0,9%W/V	BAGX2000ML	
	INJ.SO.INF	0,9%W/V	BAGX3000ML	
B05BB01 SODIUM CHLORIDE + POTASSIUM CHLORATE + CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE				
<hr/>				
RINGER'S/Κοινόχρηστα	INJ.SO.INF	(0,86+0,03+0,033)%	BAGX250ML	
	INJ.SO.INF	(0,86+0,03+0,033)%	BAGX500ML	
	INJ.SO.INF	(0,86+0,03+0,033)%	BOTTLEX500ML	
	INJ.SO.INF	(0,86+0,03+0,033)%	BAGX1000ML	
	INJ.SO.INF	(0,86+0,03+0,033)%	BOTTLEX1000ML	
	INJ.SO.INF		BAG X2000ML	
	INJ.SO.INF		BAG X 3000ML	

B05BB01 SODIUM CHLORIDE + POTASSIUM CHLORIDE + CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE + SODIUM LACTATE

LACTATED RINGER'S/Κοινόχρηστα	INJ.SO.INF	BAGX100ML
	INJ.SO.INF	BOTTLEX100ML
	INJ.SO.INF	BAGX250ML
	INJ.SO.INF	BOTTLEX250ML
	INJ.SO.INF	BAGX500ML
	INJ.SO.INF	BOTTLEX500ML
	INJ.SO.INF	BAGX1000ML
	INJ.SO.INF	BOTTLEX1000ML
	INJ.SO.INF	BAGX2000ML
	INJ.SO.INF	BAGX3000ML

B05BB01 SODIUM ACETATE TRIHYDRATE + POTASSIUM CHLORIDE + SODIUM CHLORIDE + MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE + CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE

ELECTROLYTE/Κοινόχρηστα	INJ.SO.INF	BOTTLEX500ML
	INJ.SO.INF	BOTTLEX1000ML

B05BB02 Ηλεκτρολύτες - Υδατάνθρακες
B05BB02 DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE + POTASSIUM CHLORIDE
POTASSIUM CHLORIDE IN DEXTROSE INJECTION/Κοινόχρηστα

INJ.SO.INF	5%+0.2%	BOTTLEX250ML
INJ.SO.INF	5%+0.2%	BOTTLEX500ML
INJ.SO.INF	5%+0.2%	BOTTLEX1000ML

B05BB02 SODIUM CHLORIDE + DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE
SODIUM CHLORIDE & DEXTROSE/Κοινόχρηστα

INJ.SO.INF	(0,9+5)%	BOTTLE X100ML
INJ.SO.INF	(0,9+5)%	BOTTLE X250ML
INJ.SO.INF	(0,9+5)%	BOTTLEX500ML
INJ.SO.INF	(0,9+5)%	BOTTLE X1000ML
INJ.SO.INF	(0,18+4)%	BOTTLEX100ML
INJ.SO.INF	(0,18+4)%	BOTTLEX250ML
INJ.SO.INF	(0,18+4)%	BOTTLEX500ML
INJ.SO.INF	(0,18+4)%	BOTTLEX1000ML
INJ.SO.INF	(0.45+2.5)%	BOTTLEX100ML
INJ.SO.INF	(0.45+2.5)%	BOTTLEX1000ML

B05BC Διαλύματα που επιφέρουν ωσμωτική διούρηση
B05BC01 MANNITOL

MANNITOL/Κοινόχρηστα	INJ.SO.INF	20%	BOTTLEX100ML
	INJ.SO.INF	20%	BOTTLEX250ML
	INJ.SO.INF	20%	BAGX500ML
	INJ.SO.INF	20%	BOTTLEX500ML
	INJ.SO.INF	20%	BAGX1000ML
	INJ.SO.INF	20%	BOTTLEX1000ML

B05D Περιτοναϊκά Διαλύματα
B05DA Ισότονα
B05D SODIUM ACETATE TRIHYDRATE + SODIUM CHLORIDE + MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE + DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE + CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE
PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 1,5%W/V DEXTROSE/Κοινόχρηστα

SOL.PER.DI	BOTTLEX1000 ML
------------	----------------

B05DB	Υπέρτονα				
B05D	SODIUM ACETATE TRIHYDRATE + SODIUM CHLORIDE + DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE + CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE + MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE				
PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 6.36% DEXTROSE/Κοινόχρηστα					
		SOL.PER.DI		BOTTLEX1000ML	
B05X	Συμπληρώματα ενδοφλέβιων διαλυμάτων				
B05XA	Διαλύματα ηλεκτρολυτών				
B05XA01	POTASSIUM CHLORIDE				
POTASSIUM CHLORIDE/Κοινόχρηστα					
		INJ.SOL	10%	AMPX10ML	
B05XA02	SODIUM BICARBONATE				
SODIUM BICARBONATE/Κοινόχρηστα					
		INJ.SOL	4%	AMPX10ML	
		INJ.SOL	8.4%	AMPX10ML	
B05XA03	SODIUM CHLORIDE				
SODIUM CHLORIDE/Κοινόχρηστα					
		INJ.SO.INF	0,9%	BAGX50ML	
B05XA14	SODIUM GLYCEROPHOSPHATE PENTAHYDRATE				
GLYCOPHOS/Fresenius					
		C/S.SOL.IN	21,6%w/v	BTX10ΓΛ.ΦΙΑΛX20ML	
B05XA31	Ηλεκτρολύτες σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα				
B05XA31	CHROMIC CHLORIDE HEXAHYDRATE + COPPER CHLORIDE DIHYDRATE + FERRIC CHLORIDE HEXAHYDRATE + MANGANESE CHLORIDE TETRAHYDRATE + POTASSIUM IODIDE + SODIUM FLUORIDE + SODIUM MOLYBDATE DIHYDRATE + SODIUM SELENITE PENTAHYDRATE + ZINC CHLORIDE				
ADDAMEL N/Fresenius					
		INJ.SO.INF		BTX20AMPX10ML	
B05XA31	ZINC CHLORIDE + COPPER CHLORIDE DIHYDRATE + MANGANESE CHLORIDE TETRAHYDRATE + SODIUM SELENITE PENTAHYDRATE + SODIUM FLUORIDE + POTASSIUM IODIDE				
PEDITRACE/Fresenius					
		INJ.SO.INF	10ML	BTX10ΓΛ/ΦΙΑΛX10ML	ΠΔ.5
B05XA31	IRON GLUCONATE DIHYDRATE + COPPER GLUCONATE + MAGNANESE GLUCONATE ANHYDROUS + ZINC GLUCONATE, TRIHYDRATE + SODIUM FLUORIDE + COBALT GLUCONATE, DIHYDRATE + SODIUM IODIDE + SODIUM SELENITE PENTAHYDRATE + AMMONIUM MOLYBDATE, TETRAHYDRATE				
DESKAN/Clintec Parenteral					
		C/S.SOL.IN		BTX1BOTTLEX40ML	ΠΔ.5
B05XB	Αμινοξέα				
B05XB02	N(2)-L-ALANYL-L-GLUTAMINE				
DIPEPTIVEN/Fresenius					
		INJ.CO.INF	20%	FLX100ML	ΠΔ.5
		INJ.CO.INF	20%	FLX50ML	ΠΔ.5

C	Καρδιαγγειακό σύστημα			
C01	Φάρμακα για τη θεραπεία των καρδιακών παθήσεων			
C01A	Καρδιακές γλυκοσίδες			
C01AA	Γλυκοσίδες δακτυλίτιδας			
C01AA05	DIGOXIN			
DIGOXIN/ANFARM/Ανφαρμ	INJ.SOL	0.5MG/2ML	BTX6AMPSX2ML	
DIGOXIN/SANDOZ/Novartis	TAB	0.25MG/TAB	BTX25	
C01AA08	METILDIGOXIN			
LANITOP/Roche	TAB	0.1MG/TAB	BTX50	
C01B	Ανταρρυθμικά, κατηγορίες I και III			
C01BA	Ανταρρυθμικά, κατηγορία IA			
C01BA01	HYDROQUINIDINE HYDROCHLORIDE			
YDROQUINIDINE COOPER/Remek	TAB	150MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)	
C01BA03	DISOPYRAMIDE			
RYTHMODAN/Aventis	CAPS	100MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	
	S.R.C.TAB	250MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	
C01BB	Ανταρρυθμικά, κατηγορία IB			
C01BB02	MEXILETINE			
MEXITIL/Boehringer	CAPS	200MG/CAP	BTX30 (BLIST.3X10)	
	CON.R.CAPS	360MG/CAP	BTX20(BLIST2X10)	
C01BC	Ανταρρυθμικά, κατηγορία IC			
C01BC03	PROPAFENONE			
PYΘMONOPM/Vianex	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX50	
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX50	
C01BD	Ανταρρυθμικά, κατηγορία III			
C01BD01	AMIODARONE			
ANGORON/Sanofi-Synthelabo	INJ.SOL	150MG/3ML AMP	BTX6AMPX3ML	
	TAB	200MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	
C01BD05	IBUTILIDE			
	ΠΕ: Ενδείκνυται για φαρμακευτική ανάταξη κοιλιακής μαρμαρυγής			
CORVERT/Γερολυματος	INJ.SO.INF	0.1MG/ML(87MCG/ML)	BTX1VIALX10ML	ΠΕ, ΠΔ.5
C01C	Καρδιοτονωτικά, εκτός καρδιακών γλυκοσιδών			
C01CA	Αδρενεργικοί και ντοπαμινεργικοί παράγοντες			
C01CA01	ETILEFRINE			
EFFORTIL/Boehringer	CON.R.CAPS	25MG/CAP	BTX20 (BLIST.2X10)	
	OR.SO.D	7.5MG/G	FLX15G	
C01CA04	DOPAMINE			
DOPAMINE/ANFARM/Ανφαρμ	C/S.SOL.IN	50MG/5ML AMP	BTX5AMPSX5ML	ΠΔ.5
GILUDOP/Solvay Pharma	INJ.CO.INF	50MG/5ML	BTX5AMPX5ML	ΠΔ.5

C01CA07 DOBUTAMINE

INOTREX/Φαρμασερβ Λιλλυ	INJ.SO.INF	250MG/20ML VIAL	BTX1VIALX20ML
-------------------------	------------	-----------------	---------------

C01CA24 EPINEPHRINE

ADRENALINE INJECTION/DEMO/Demo	INJ.SOL	1MG/ML	BTX50AMPX1ML
--------------------------------	---------	--------	--------------

C01CE Αναστολείς φωσφοδιεστεράσης**C01CE02 MILRINONE**

COROTROPE/Sanofi-Synthelabo	INJ.SO.INF	10MG/10ML	BTX5AMPSX10ML	ΠΔ.5
-----------------------------	------------	-----------	---------------	------

C01CX Άλλα καρδιοτονωτικά**C01CX08 LEVOSIMENDAN**

ΠΕ: Βραχεία θεραπεία της οξείας μη αντιρροπούμενης σοβαρής χρόνιας καρδιακής ανεπάρκειας Πρέπει να χρησιμοποιείται μόνο ως πρόσθετη θεραπεία σε καταστάσεις όπου η συμβατική θεραπεία όπως με διουρητικά, αναστολείς του ACE και δακτυλίδια, δεν επαρκεί και όπου υπάρχει ανάγκη ινότροπης υποστήριξης

SIMDAX/Abbott	INCSI	2,5MG/ML	BTX1VIALX5ML	ΠΕ, ΠΔ.5
---------------	-------	----------	--------------	----------

C01D Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις**C01DA Οργανικές νιτροενώσεις**

ΣΕ: Συνιστάται οι διαδερμικές μορφές να χρησιμοποιούνται μόνο εάν υπάρχει πρόβλημα κακής συμμόρφωσης των ασθενών.

ΣΕ: Συνιστάται για τις από του στόματος μορφές η διακοπόμενη χρήση προς αποφυγή ανάπτυξης ανοχής.

C01DA02 GLYCERYL TRINITRATE

NITRODYL/Lavipharm	TTS	5MG/24HRS	BTX30TEX10cm2	ΣΕ
	TTS	7.5MG/24HRS	BTX30TEX15cm2	ΣΕ
	TTS	10MG/24HRS	BTX30TEX20cm2	ΣΕ
	TTS	2.5MG/24HRS	BTX30TEX5cm2	ΣΕ
NITROLINGUAL/Lavipharm	INJ.SO.INF	25MG/25ML AMP	BTX10AMPX25ML	
	INJ.SO.INF	5MG/5ML AMP	BTX10AMPX5ML	
	INJ.SO.INF	50MG/50ML VIAL	BTX1VIALX50ML	
	SPR	0.40MG/DOSE	FLX200DOSES(11.2G)	ΣΕ
NITRO-MACK RETARD/Galenica	CON.R.CAPS	2.5MG/CAP	BTX20(BLIST.2X10)	ΣΕ
NITRONG/Lavipharm	CON.R.TAB	2.6MG/TAB	BTX30(BLIST2X15)	ΣΕ
	T.T.S	10MG/24HRS	BTX30	ΣΕ
	T.T.S	15MG/24HRS	BTX30	ΣΕ
	T.T.S	5MG/24HRS	BTX30	ΣΕ
NITRORETARD-FARAN/Φαρν	CON.R.CAPS	2.5MG/CAP	BTX30	ΣΕ
	TTS	5MG/24HRS	BTX30TEX10CM	ΣΕ
	TTS	10MG/24HRS	BTX30TEX20CM	ΣΕ
	TTS	15MG/24HRS	BTX30TEX30CM	ΣΕ
SUPRANITRIN/Gap	CON.R.CAPS	2.5MG/CAP	BTX30(BLISTER 3X10)	ΣΕ
TRINIPATCH/Sanofi-Synthelabo	TTS	10MG/24HRS	BTX30TEX14CM	ΣΕ
	TTS	5MG/24HRS	BTX30TEX7CM	ΣΕ
	TTS	15MG/24HRS	BTX30TEX21CM	ΣΕ

C01DA08 ISOSORBIDE DINITRATE

PENSORDIL/Elpen	CON.R.CAPS	20MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	CON.R.CAPS	40MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	SUBL.TAB	5MG/TAB	BTX40(BLIST2X20)	ΣΕ
	TAB	10MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ

C01DA14 ISOSORBIDE MONONITRATE

G-DIL/Gap	TAB	20MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)	ΣΕ
IMDUR/Astrazeneca	S.R.F.C.TA	60MG/TAB	BTX28(BLIST)	ΣΕ
ISOMON/Roche	TAB	20MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)	ΣΕ
MONOGINAL/Novartis	TAB	20MG/TAB	BT X50(BLIST 5X10)	ΣΕ
MONOKET/Lavipharm	CON.R.CAPS	50MG/CAP	BTX30 (BLIST 3X10)	ΣΕ
	TAB	20MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)	ΣΕ
MONORHYTHM/Γερολυματος	CON.R.CAPS	20MG/CAP	BTX28(ΣΕ BLIST)	ΣΕ
	CON.R.CAPS	40MG/CAP	BTX28(ΣΕ BLIST)	ΣΕ
	CON.R.CAPS	60MG/CAP	BTX14 (ΣΕ BLIST)	ΣΕ
MONOSORDIL/Elpen	CON.R.CAPS	60MG/CAP	BT14(BLIST2X7)	ΣΕ
	TAB	20MG/TAB	BTX50	ΣΕ
	TAB	40MG/TAB	BTX50	ΣΕ
NITRAMIN/Coup	TAB	20MG/TAB	BTX50	ΣΕ
PROCARDOL ADELCO/Adelco	TAB	20MG/TAB	BTX50	ΣΕ

C01E Καρδιολογικά σκευάσματα**C01EA Προσταγλανδίνες****C01EA01 ALPROSTADIL**

ΠΕ: Ενδείκνυται μόνο στην προσωρινή διατήρηση ανοικτού του βοτάλειου πόρου σε νεογνά με συγγενή καρδιοπάθεια, των οποίων η επιβίωση εξαρτάται από την παραμονή του πόρου.

PROSTIN VR/Pharmacia	INJ.SOL	0.5MG/1ML AMP	BTX5AMPX1ML	ΠΕ, ΠΔ.5
----------------------	---------	---------------	-------------	----------

C01EB Λοιπά καρδιολογικά σκευάσματα**C01EB10 ADENOSINE**

ADENOCOR/Sanofi-Synthelabo	INJ.SOL	6MG/2ML VIAL	BTX6VIALSX2ML	ΠΔ.13
----------------------------	---------	--------------	---------------	-------

C01EB15 TRIMETAZIDINE

IMOVEXIL/Χρυσπα	OR.SO.D	20MG/ML	FLX60ML	
INTERVEIN/Γερολυματος	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX60(BLIST6X10)	
	OR.SO.D	20MG/ML	FLX60ML	
LIOMAGEN/Χρυσπα	OR.SO.D	20MG/ML	FLX60ML	
NOVAZIDINE/Medicus	OR.SO.D	20MG/ML	FL X 60ML(γυάλινο)	
TRIMEDIN/Kleva	OR.SO.D	20MG/ML	FLX60ML	
TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE/NOVEXAL/Novexal				
	OR.SO.D	20MG/ML	FLX60ML	
TRIMEVERT/Med-One	OR.SO.D	20MG/ML	FLX60ML	
VASTAREL/Σερβιε	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX60 (BLIST.4X15)	
	OR.SO.D	20MG/ML	FLX60ML	
ZIDIN/Φοινιξφαρμ	OR.SO.D	20MG/ML	FLX60ML	

C02 Αντιυπερτασικά**C02A Αντιαδρενεργικοί παράγοντες, κεντρικώς δρώντες****C02AB Μεθυλντόπα****C02AB01 METHYLDOPA**

ALDOMET/Vianex	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX30	
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX30(BLISTERS3X10)	

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση

ΠΔ.13: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (σε μονάδες αντιμετώπισης καρδιολογικών προβλημάτων)

C02AC **Αγωνιστές υποδοχέων ιμιδαζολίνης**
C02AC01 **CLONIDINE**

CATAPRESAN/Boehringer	INJ.SOL	0.150MG/1ML AMP	BTX5AMPX1ML
	TAB	0.150MG/TAB	BTX30 (BLIST.3X10)

C02AC05 **MOXONIDINE**

CYNT/Φαρμασερβ Λίλλυ	F.C.TAB	0.2MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
	F.C.TAB	0.3MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
	F.C.TAB	0.4MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
FISIOTENS/Solvay Pharma	F.C.TAB	0.2MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)
	F.C.TAB	0.3MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)
	F.C.TAB	0.4MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)

C02C **Αντιαδρενεργικοί παράγοντες, περιφερικώς δρώντες**
C02CA **Ανταγωνιστές α-αδρενεργικών υποδοχέων**
C02CA04 **DOXAZOCIN**

CARDURA/Pfizer	TAB	4MG/TAB	BTX1BLISTX14
MAGURAN/Pharmacyria	TAB	2MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)
	TAB	4MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)

C02D **Αμέσως δρώντα περιφερικά αγγειοδιασταλτικά**
C02DA **Παράγωγα θειαζίδης**
C02DA01 **DIAZOXIDE**
C02DB **Παράγωγα υδραζινοφθαλαζίνης**
C02DB01 **DIHYDRALAZINE METHANSULFONATE**
C02DB02 **HYDRALAZINE**
C02DB03 **ENDRALAZINE**
C02DB04 **CADRALAZINE**
C02DC **Παράγωγα πυριμιδίνης**
C02DC01 **MINOXIDIL**

MINOXIDIL πόσιμες μορφές (χωρίς ιδιοσκεύασμα)

C02DD **Αζωτοσιδηροκυανιούχα παράγωγα**
C02DD01 **NITROPRUSSIDE**
C02DG **Παράγωγα γουανιδίνης**
C02DG01 **PINACIDIL**
C02L **Αντιυπερτασικά και διουρητικά σε συνδυασμό**
C02LA **Αλκαλοειδή της ραουβόλφια και διουρητικά**
C02LA01 **RESERPINE + CHLORTALIDONE**

HYGROTON RESERPINE/Novartis TAB (50+0.25)MG/TAB BTX20(BLISTERS)

C02LB **Μεθυλντόπα και διουρητικά**
C02LB **HYDROCHLOROTHIAZIDE + METHYLDOPA**

HYDROMET/Vianex F.C.TAB (15+250)MG/TAB BTX20(BLIST2X10)

C03	Διουρητικά			
C03A	Διουρητικά χαμηλής οροφής, θειαζίδες			
C03AA	Θειαζίδες, αμιγείς			
C03AA03	HYDROCHLOROTHIAZIDE			
HYDROCHLOROTHIAZIDE/UNI-PHARMA/Uni-Pharma				
	TAB	25MG/TAB		BTX20(BLIST 2X10)
C03B	Διουρητικά χαμηλής οροφής, εκτός θειαζιδών			
C03BA	Σουλφοναμίδες, αμιγείς			
C03BA04	CHLORTALIDONE			
HYGROTON/Novartis				
	TAB	50MG/TAB		BTX20(BLISTERS)
C03BA11	INDAPAMIDE			
DIXAMID/Νορμα				
	S.C.TAB	2,5MG/TAB		BTX30 (BLISTER3X10)PVC
FLUDEX/Σερβιε				
	S.C.TAB	2.5MG/TAB		BTX30 (BLIST.2X15)
MAGNITON-R/Coup				
	S.C.TAB	2.5MG/TAB		BTX30
TRANSIPEN/Demo				
	S.C.TAB	2.5MG/TAB		BTX30
C03C	Διουρητικά υψηλής οροφής			
C03CA	Σουλφοναμίδες, αμιγείς			
C03CA01	FUROSEMIDE			
HYDROFLUX/Uni-Pharma				
	INJ.SOL	20MG/2ML AMP		BTX5AMPSX2ML
	TAB	40MG/TAB		BTX12
LASIX/Aventis				
	INJ.SOL	20MG/2ML AMP		BTX5AMPX2ML
	TAB	40MG/TAB		BTX12
C03D	Καλιοπροστατευτικοί παράγοντες			
C03DA	Ανταγωνιστές αλδοστερόνης			
C03DA01	SPIRONOLACTONE			
ALDACTONE/Pharmacia				
	F.C.TAB	100MG/TAB		BTX20
	F.C.TAB	25MG/TAB		BTX20
C03E	Διουρητικά και καλιοπροστατευτικοί παράγοντες σε συνδυασμό			
C03EA	Διουρητικά χαμηλής οροφής και καλιοπροστατευτικοί παράγοντες			
C03EA01	HYDROCHLOROTHIAZIDE + AMILORIDE HYDROCHLORIDE			
IVIDOL/Rafarm				
	TAB	(50+5)MG/TAB		BTX30
MODURETIC/Vianex				
	TAB	(5+50)MG/TAB		BTX30
TIADEN/Gap				
	TAB	(50+5)MG/TAB		BTX30 (BLIST 3X10)
C03EB	Διουρητικά υψηλής οροφής και καλιοπροστατευτικοί παράγοντες			
C03EB01	FUROSEMIDE + AMILORIDE HYDROCHLORIDE DIHYDRATE			
FRUMIL/Aventis				
	TAB	(40+5)MG/TAB		BTX28(BLIST 2X14)
C04	Περιφερικά αγγειοδιασταλτικά			
C04A	Περιφερικά αγγειοδιασταλτικά			
C04AD	Παράγωγα πουρίνης			
C04AD03	PENTOXIFYLLINE			
TARONTAL/Aventis				
	CON.R.TAB	400MG/TAB		BTX20(BLIST2X10)
	INJ.SOL	100MG/5ML AMP		BTX10AMPX5ML

C04AE Αλκαλοειδή ερυσιβώδους όλυρας
C04AE01 DIHYDROERGOTOXINE MESILATE

ENGESTOL-HYD/Farmanic	OR.SO.D	1MG/ML	FLX20ML
	TAB	1.5MG/TAB	BTX30
HUPERLOID/Rafarm	TAB	1.5MG/TAB	BTX30
HYDERGINE/Novartis	OR.SO.D	1MG/ML	FLX15ML
SANTAMIN/Γερολυματος	OR.SO.D	1MG/ML	FLX20ML
	TAB	1.5MG/TAB	BTX30
ZODALIN/Elpen	OR.SOL.SD	2MG/5ML AMP.BUV.	BTX20AMP.BUVX5ML

C04AE02 NICERGOLINE

ALBOTYL/Help	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
SERMION/Pharmacia	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30

C04AE04 DIHYDROERGOCRISTINE

DIERTINA/Φαρμανελ	TAB	6MG/TAB	BTX30(3 BLISTX10)
MEMOTIL/Genepharm	TAB	6MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)

C04AX Λοιπά περιφερικά αγγειοδιασταλτικά
C04AX20 BUFLOMEDIL

BLADIRON/Ανφαρμ	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLIST.2X10)
	OR.SO.D	150MG/ML	FLX20ML
	OR.SO.D	150MG/ML	FLX40ML
BOTAMIRAL/Biospray	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLISTERS)
BUFLODIL/Medichrom	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
CHLOROFARM-S/Βιοσταμ	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX30(ΦΙΑΛΙΔΙΟ)
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20
CORDIMEDIL/Kleva	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
DIALON-T/Specifar	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
DICASIN/Μεντινοβα	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX30
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20
FARMIDIL/Relyo	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
FLUBIR/Norma	C.TAB	150MG/TAB	BTX30
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
	OR.SO.D	150MG/ML	FLX40ML
GAVERIL/Crocus	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
	OR.SO.D	150MG/ML	FLX20ML
LOFTYL/Abbott	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX30(BLISTERS)
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLISTERS)
	INJ.SOL	50MG/5ML	BTX10AMPX5ML
	OR.SO.D	150MG/ML	ΚΟΥΤΙ.ΓΥΑ.ΣΤΑΓ.Φ.40ML
	S.R.F.C.TA	600MG/TAB	BTX15(BLIST3x5)
MELIRGAN/Coup	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX30(FOIL3X10)
OSTRAMONT/Χρυσπα	C.TAB	150MG/TAB	BTX30
	F.C.TAB	300MG	BTX20
PALIMODON/Φαρματεν	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
PENPURIN/Elpen	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
	S.R.F.C.TA	600MG/TAB	BTX15(BLIST3X5)
SPEDIOL/Med-One	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
SULODIL/Viofar	CO.R.F.C.T	600MG/TAB	BTX30
	CO.R.F.C.T	600MG/TAB	BTX15(3BLISTX5)
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)

THIOPCODIN/Bros	C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLISTER 2X10)
	TABLC	300MG/TAB	BTX50(BLIST 5X10)
VANOGEΛ/Φαρav	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
	OR.SO.D	150MG/ML	FLX20ML
VARDOLIN/Help	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX30(3BLISTERS X10)
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
	OR.SO.D	150MG/ML	FLX20ML
	S.R.F.C.TA	600MG/TAB	BT X15(BLIST 3X6)
ZELIAN/Rafarm	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
	OR.SO.D	150MG/ML	FLX20ML
	TAB	150MG/TAB	BTX30

C04AX21 NAFTIDROFURYL OXALATE

PRAXILENE/Remek	CAPS	100MG/CAP	BTX20 (BLIST 2X10)
-----------------	------	-----------	--------------------

C07 β-Αναστολείς
C07A β-Αναστολείς
C07AA β-Αναστολείς, μη εκλεκτικοί
C07AA02 OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE

TRASICOR/Novartis	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX40(BLIST.4X10)
	F.C.TAB	80MG/TAB	BTX40(BLIST.4X10)

C07AA03 PINDOLOL

VISKEN/Novartis	TAB	15MG/TAB	BTX14
	TAB	5MG/TAB	BTX30

C07AA05 PROPRANOLOL

PROPRANOLOL	ενέσιμο (χωρίς ιδιοσκεύασμα)		
INDERAL/Cana	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX30(BLIST 1X30)
	CON.R.CAPS	80MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)

C07AA07 SOTALOL**C07AA12 NADOLOL**
C07AB β-Αναστολείς, εκλεκτικοί
C07AB02 METOPROLOL

LOPRESOR/Novartis	CO.R.F.C.T	95MG/TAB OROS	BTX14(BLIST 1X14)
	CO.R.F.C.T	190MG/TAB OROS	BTX14(BLIST 1X14)
	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX40(BLISTERS)

C07AB03 ATENOLOL

ADENAMIN/Vilco	TAB	100MG/TAB	BTX21(FOIST)
AZECTOL/Help	TAB	100MG/TAB	BTX21
BLIKONOL/Φαρματεν	TAB	100MG/TAB	FLX21
BLOCOTENOL/Novartis	TAB	100MG/TAB	BTX21(BLIST3X7)
	TAB	50MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)
FEALIN/Bros	TAB	100MG/TAB	BTX20
GALOL/Elpen	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)
	TAB	50MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)
HEMON/Norma	TAB	100MG/TAB	BTX21

MESONEX/Adelco	TAB	100MG/TAB	BTX21(BLIST1X21)
	TAB	50MG/TAB	BTX28(BLIST1X28)
MEZARID/Genepharm	TAB	100MG/TAB	BTX21 (BLIST 1X21)
NEOCARDON/Gap	TAB	100MG/TAB	BTX21
	TAB	50MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)
SYNAROME/Φαρav	TAB	100MG/TAB	BTX20
TENORMIN/Cana	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX21
	F.C.TAB	25MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)
	F.C.TAB	50MG/TAB	BTX28(BLIST 2X14)
	INJ.SOL	5MG/10ML AMP	BTX10AMPX10ML
UMODER/Rafarm	C.TAB	100MG/TAB	BTX21

C07AB05 BETAXOLOL

KERLONE/Lavipharm	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX28
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX14

C07AB07 BISOPROLOL

BISOPROLOL/BIOCHEMIE/Novartis	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX30
PACTENS/Galenica	C.TAB	10MG/TAB	BTX30
	C.TAB	5MG/TAB	BTX30

C07AB08 CELIPROLOL

SELECTOL/Aventis	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX20(BLISTERS)
------------------	---------	-----------	-----------------

C07AB09 ESMOLOL

BREVIBLOC/Baxter	INJ.SO.INF	2.5G/10ML	BTX1AMPX10ML	ΠΔ.5
	INJ.SOL	100MG/10ML VIAL	BTX5VIALSX10ML	ΠΔ.5

C07AB12 NEBIVOLOL

LOBIVON/Menarini	TAB	5MG/TAB	BTX28
------------------	-----	---------	-------

C07AG Αναστολείς α- και β-αδρενεργικών υποδοχέων**C07AG02 CARVEDILOL**

DILATREND/Roche	TAB	25MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)
	TAB	12,5MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)

C07C β-Αναστολείς και λοιπά διουρητικά**C07CA β-Αναστολείς, μη εκλεκτικοί και λοιπά διουρητικά****C07CA02 OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE + CHLORTALIDONE**

TRASITENSIN/Novartis	CO.R.S.C.T	(160+20)MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)
----------------------	------------	----------------	------------------

C07CA03 PINDOLOL + CLOPAMIDE

VISKALDIX/Novartis	TAB	(5+10)MG/TAB	BTX30 (BLISTERS)
--------------------	-----	--------------	------------------

C07CB β-Αναστολείς, εκλεκτικοί και λοιπά διουρητικά**C07CB03 ATENOLOL + CHLORTALIDONE**

CHLOTENOR/Novartis	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)
	F.C.TAB	(50+12.5)MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)
OBOSAN/Rafarm	C.TAB	(50.0+12.5)MG/TAB	BTX28 (BLISTERS)

TENORETIC/Cana	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)
	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)
TYPOFEN/Kleva	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	BTX28(BLIST 2X14)
VAGOSINOL/Φαρματεν	C.TAB	(100+25)MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)
	C.TAB	(50+12.5)MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)

C07F β-Αναστολείς και αντιυπερτασικά
C07FB β-Αναστολείς, εκλεκτικοί και λοιπά αντιυπερτασικά
C07FB02 FELODIPINE + METOPROLOL SUCCINATE

LOGIMAX/Astrazeneca	S.R.F.C.TA	(5+47.5)MG/TAB	BTX28
---------------------	------------	----------------	-------

C08 Αναστολείς διαύλου ασβεστίου
C08C Εκλεκτικοί αναστολείς διαύλων ασβεστίου με κυρίως δράση στα αγγεία
C08CA G1 Παράγωγα διυδροπυριδίνης
C08CA01 G1 AMLODIPINE

NORVASC/Pfizer	CAPS	5MG/CAP	BTX14(BLIST 1X14)
	CAPS	10MG/CAP	BTX14(BLIST1X14)

C08CA02 G1 FELODIPINE

PLENDIL/Astrazeneca	S.R.F.C.TA	10MG/TAB	BTX28(BLISTER)
	S.R.F.C.TA	5MG/TAB	BTX28(BLISTER)

C08CA03 G1 ISRADIPINE

LOMIR/Novartis	TAB	2.5MG/TAB	BTX56 (BLIST 4X14)
	CAP.SR	5MG/CAP	BTX30(BLISTERS)

C08CA05 G1 NIFEDIPINE

ADALAT/Bayer	CON.R.TAB	30MG	BT X28(BLIST 2X14)
	CON.R.TAB	CR.TAB 60MG/TAB	BT X28(BLIST 2X14)
	S.R.F.C.TA	20MG/TAB	BTX30
	SOFT.G.CAPS	10MG/CAP	BTX50(BLIST5X10)
	SOFT.G.CAPS	5MG/CAP	BTX50
ANTIBLUT/Genepharma	PR.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
	SOFT.CAPS	10MG/CAP	BTX50(BLIST5X10)
CORACTEN/Vianex	CON.R.CAPS	20MG/CAP	BTX30(BLIST 3X10)
FLECOR-N/Biospray	S.R.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
GLOPIR/Gap	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)
	S.R.F.C.TA	20MG/TAB	BTX30(BLIST.3X10)
MACOREL/Elpen	CAPS	10MG/CAP	BTX50
	CON.R.CAPS	20MG/CAP	BTX30
	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX50
NEFELID/Vilco	S.R.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(FOIST1X30)
NIFEDICOR/A. Νικολακοπουλος	S.R.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
NIFEDIPINE/NOVEXAL/Novexal	S.R.F.C.TA	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
	SOFT.G.CAPS	10MG/CAP	BTX50(BLIST 5X10)
	SOFT.G.CAPS	5MG/CAP	BTX50(BLIST 2X25)
VISCARD/Norma	CON.R.TAB	20MG/TAB	BTX30
	OR.SO.D	20MG/1ML	FLX30ML

C08CA07 G1 NISOLDIPINE

SYSCOR/Bayer	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
--------------	---------	----------	------------------

C08CA08 G1 NITRENDIPINE

ARIANIT/Help	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
--------------	-----	----------	------------------

AROSLIN/Leovan	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
BAYPRESS/Bayer	TAB	10MG/TAB	BTX30
	TAB	20MG/TAB	BTX30
CRIVION/Vilco	TAB	20MG/TAB	BTX30(FOIST1X30)
G-PRESS/Gap	TAB	20MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)
ISSOPRES/Elpen	TAB	10MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
LEONITREN/Μεντινοβα	TAB	20MG/TAB	BTX30(FOIST3X10)
LISBA/Rafarm	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)
LOSTRADYL/Χρυσια	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
NELCONIL/Φαρματεν	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)
NIFECARD/Bros	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
NIVITRON/Coup	TAB	20MG/TAB	BTX30(FOIST3X10)
POTIONAL/Kleva	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST 2X15)
PRESSODIPIN/Genepharm	TAB	10MG/TAB	BTX30(BLIST2X15)
	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST2X15)
SPIDOX/Φοινιξφαρμ	TAB	20MG/TAB	BTX30 (BLIST 2X15)
TEPANIL/Norma	TAB	20MG/TAB	BTX30(FOILS3X10)
UFOCARD/Proel	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)

C08CA09 G1 LACIDIPINE

BALNOX/Guidotti	F.C.TAB	4MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)
LACIPIL/Glaxo Smithkline	F.C.TAB	4MG/TAB	BTX28(BLIST 4X7)
LACITENS/Allen	F.C.TAB	4MG/TAB	BTX28(BLIST4X7)
MOTENS/Boehringer	F.C.TAB	4MG/TAB	BTX28(BLIST 4X7)

C08CA10 G1 NILVADIPINE

PEROMA/Vianex	CAP.SR	8MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)
---------------	--------	---------	------------------

C08CA11 G1 MANIDIPINE

MANYPER/Chiesi	TAB	20MG/TAB	BTX28(BLISTER)
----------------	-----	----------	----------------

C08CA12 G1 BARNIDIPINE

VASEXTEN/Γερολυματος	CON.R.CAPS	20MG/CAP	BTX14(BLIST1X14)
	CON.R.CAPS	20MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)
	CON.R.CAPS	10MG/CAP	BTX14(BLIST1X14)
	CON.R.CAPS	10MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)

C08CA13 G1 LERCANIDIPINE

ZANIDIP/Galenica	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX14
	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX28

C08CA G2 Φάρμακα για υπαρχνοειδή αιμορραγία

ΠΕ για τις Ενέσιμες μορφές: Ενδείκνυνται μόνο στην υπαρχνοειδή αιμορραγία

ΠΕ για τις per-os μορφές: Ενδείκνυνται μόνο στην υπαρχνοειδή αιμορραγία. Διάρκεια θεραπείας 21 ημέρες

C08CA06 G2 NIMODIPINE

AURODIPINE/Aurora	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
BEFIMAT/Biomedica-Chemica	C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	ΠΕ
CURBAN/Rafarm	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	ΠΕ
FIGOZANT/Χρυσια	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
GENOVOX/Kleva	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	ΠΕ
MYODIPINE/Help	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
NABOREL/Elpen	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	ΠΕ

NIMODIL/Remedina	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
NIMOTOP/Bayer	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
	INJ.SO.INF	10MG/50ML VIAL	FLX50ML	ΠΕ
NIMOVAC-V/Φαρματεν	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
	SOL.IV.INF	10MG/50ML VIAL	BTX1VIALX50ML	ΠΕ
NORTOLAN/Ανφαρμ	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
ROSITAL/Φαραν	C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	ΠΕ
STIGMICARPIN/Bros	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	ΠΕ
THRIONIREN/Antor	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
VASTRIPINE/Relyo	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
ZIREMEX/Demo	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ

C08D Εκλεκτικοί αναστολείς διαύλων ασβεστίου με άμεση δράση στην καρδιά**C08DA Παράγωγα φαινυλαλκυλαμίνης****C08DA01 VERAPAMIL**

ISOPTIN/Vianex	F.C.TAB	120MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	
	F.C.TAB	80MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	
	INJ.SOL	5MG/2ML AMP	BTX5AMPX2ML	
	PR.TAB	240MG	BTX20	
	S.R.F.C.TA	120MG/TAB	BTX20	

C08DB Παράγωγα βενζοθειαζαπινών**C08DB01 DILTIAZEM**

ALFENER/Vilco	TAB	60MG/TAB	BTX30(ΦΙΑΛΙΔΙΟ)	
CARDIL/Γερολυματος	CON.R.CAPS	120MG/CAP	BTX20(BLIST 2X10)	
	CON.R.CAPS	180MG/CAP	BTX30(BLIST 3X10)	
	CON.R.CAPS	180MG/CAP	BTX10(ΣΕ BLIST)	
	CON.R.CAPS	300MG/CAP	BTX28(4BLISTX7)	
	CON.R.CAPS	90MG/CAP	BTX20(ΣΕ BLIST)	
	TAB	60MG/TAB	BTX30(BLIST2X15)	
DILTELAN/Φαραν	CAP.SR	120MG/CAP	BTX30	
	CAP.SR	60MG/CAP	BTX30	
	CAP.SR	90MG/CAP	BTX30	
	CON.R.CAPS	120MG/CAP	BTX20(BLIST2X10)	
DIPEN/Elpen	CON.R.CAPS	180MG/CAP	BTX28(BLIST7X4)	
	CON.R.CAPS	240MG/CAP	BTX28(BLIST7X4)	
	CON.R.CAPS	300MG/CAP	BTX28(BLIST7X4)	
	TAB	60MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	
	CON.R.TAB	120MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	
ELVESIL/Biomedica-Chemica	TAB	60MG/TAB	BTX30(BLISTERS3X10)	
	TAB	60MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	
ERGOCLAVIN/Bros	TAB	60MG/TAB	BTX30(BLIST 2X15)	
MAVITALON/Help	TAB	60MG/TAB	BTX30(BLIST 2X15)	
RUBITEN/Rafarm	TAB	60MG/TAB	BTX30(BLIST1X30)	
TERNEL/Χρυσια	F.C.TAB	60MG/TAB	BTX30(FOIL)	
TILDIEM/Sanofi-Synthelabo	CAP.SR	200MG/CAP	BTX30 (BLIST 3X10)	
	CON.R.CAPS	300MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)	
	LY.P.IV.IN	100MG/VIAL	BTX20VIALS	ΠΔ.5
	S.R.C.TAB	120MG/TAB	BTX30(BLIST2X15)	
	S.R.C.TAB	90MG/TAB	BTX30 (BLIST 2X15)	
	TAB	60MG/TAB	BTX30(2X15)	
ZEM/Φαραν	LY.P.IV.IN	100MG/VIAL	BTX20VIALS	ΠΔ.5
	LY.P.IV.IN	25MG/VIAL	BTX20VIALS	ΠΔ.5
	TAB	60MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	

ZILDEN/GENEPHARM/Genepharm	CON.R.CAPS	120MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)
	CON.R.CAPS	300MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)

C09 Αντιυπερτασικοί παράγοντες δρώντες στο σύστημα ρενίνης-αγγειοτασίνης**C09A Αναστολείς του Μετατρεπτικού Ενζύμου της αγγειοτασίνης, απλοί****C09AA Αναστολείς του Μετατρεπτικού Ενζύμου της αγγειοτασίνης, απλοί****C09AA01 CAPTOPRIL**

CAPOTEN/Bristol Myers Squibb	TAB	50MG/TAB	BTX14(BLISTERS)
	TAB	25MG/TAB	BTX14(BLISTERS)
CREGAR/Rafarm	TAB	50MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)
HYPOTENSOR/Φαρav	TAB	25MG/TAB	BTX20
	TAB	50MG/TAB	BTX20
NEO-IPERTAS/Norma	TAB	25MG/TAB	BTX20 (BLIST 2X10)
	TAB	50MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)
NORMOLOSE/Adelco	TAB	25MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)
	TAB	50MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)
ODUPRIL/Farmanic	TAB	25MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)
	TAB	50MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)
PERTACILON/Elpen	TAB	25MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)
	TAB	50MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)
SANCAP/Novartis	TAB	25MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)Alu/
	TAB	50MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)Alu/
	TAB	50MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)PVC/

C09AA02 ENALAPRIL

AGIOTEN/Γερολυματος	TAB	20MG/TAB	BTX14(FOIL1X14)
	TAB	5MG/TAB	BTX30(FOIL3x10)
ANALEPT/Φαρav	TAB	20MG/TAB	BTX10
ANTIPREX/Elpen	TAB	20MG/TAB	BTX10(FOIST1X10)
	TAB	5MG/TAB	BTX30(FOIST3X10)
	TAB	20MG/TAB	BTX30(FOIST 3X10)
ERXETILAN/Leovan	TAB	20MG/TAB	BTX10(FOIST1X10)
	TAB	20MG/TAB	BTX30(FOIST3X10)
GNOSTOCARDIN/Bros	TAB	20MG/TAB	BTX10
	TAB	20MG/TAB	BT X30(BLIST 3X10)
KAPARLON-S/Ανφαρμ	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLISTERS)
	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)
LEOVINEZAL/Μεντινοβα	TAB	20MG/TAB	BTX10
	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
MEGAPRESS/Genepharm	TAB	20MG/TAB	BTX10
	TAB	5MG/TAB	BTX30
	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
OCTORAX/Demo	TAB	20MG/TAB	BTX10 ΣΕ BLIST
OFNIFENIL/S.J.A.	TAB	20MG/TAB	BTX10(FOIST1X10)
	TAB	20MG/TAB	BT X30(FOIST3X10)
RABLAS/Medichrom	TAB	20MG/TAB	BTX10
	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
RENITEC/Vianex	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)
	TAB	5MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
STADELANT/Χρiσπα	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLISTER1X10)
	TAB	20MG/TAB	BT X30(BLIST 3X10)
SUPOTRON/Remedina	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLISTER)
	TABL	20MG/TAB	BTX30
ULTICADEX/Rafarm	TAB	20MG/TAB	BTX10
	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)

VIRFEN/Specifar	TAB	20MG/TAB	BTX10 (FOIL)
VITOBEL/Vianex	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)
	TAB	5MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)

C09AA03 LISINOPRIL

ADICANIL/Φαρματεν	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)
	TAB	5MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
AXELVIN/Proel	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)
GNOSTOVAL/Bros	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)
	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)
	TAB	20MG/TAB	BT X28(BLIST 2X14)
ICORAN/Biomedica-Chemica	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)
	TAB	20MG/TAB	BTX14 (BLIST1X14)
LANDOLAXIN/Φαρav	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)
LERUZE/Rafarm	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST 2X7)
LISINOSPES/Specifar	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)
NAFORDYL/Kleva	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST 1X14)
	TAB	20MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)
PERENAL/Medicus	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)
	TAB	5MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)
PRESS-12/Genepharm	TAB	5MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)
	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLST 1X14)
	TAB	20MG/TAB	BTX28(BLIST4X7)
PRESSURIL/Φοινιξαφρμ	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST 2X7)
	TAB	40MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)
	TAB	40MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)
	TAB	40MG/TAB	BTX10 (BLIST1X10)
PRINIVIL/Vianex	TAB	20MG/TAB	BTX10
	TAB	5MG/TAB	BTX30
TEROLINAL/Χρiσna	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
	TAB	20MG/TAB	BTX10 (BLIST1X10)
THRIUSEDON/Biospray	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)
	TAB	20MG/TAB	BTX30
TIVIRLON/Coup	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST 1X14)
VERCOL/Viofar	TAB	20MG	BTX14(BLIST1X14)
	TAB	20MG	BT X28(BLIST 2X14)
VEROXIL/Ανφαρμ	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)
	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST 1X14)
	TAB	20MG/TAB	BTX28(BLIST 2X14)
	TAB	40MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
Z-BEC/Gap	TAB	10MG/TAB	BTX14(BLIST.1X14)
	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST.1X14)
	TAB	5MG/TAB	BTX28(BLIST.2X14)
ZESTRIL/Cana	TAB	10MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)
	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)
	TAB	20MG/TAB	BTX28 (BLIST.2X14)
	TAB	5MG/TAB	BTX28 (BLIST.2X14)
	TAB	30MG/TAB	BTX28 (BLIST.2X14)

C09AA04 PERINDOPRIL

COVERSYL/Σερβiε	TAB	4MG/TAB	BTX30 (BLIST1X30)
-----------------	-----	---------	-------------------

C09AA05 RAMIPRIL

STIBENYL/Φαρμανελ	TAB	2.5MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
	TAB	5MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
TRIATEC/Aventis	TAB	2.5MG/TAB	BTX20 (BLIST2X10)
	TAB	5MG/TAB	BTX20 (BLIST2X10)
	TAB	1.25MG/TAB	BTX30 (BLIST3X10)

C09AA06 QUINAPRIL

ACCUPRON/Pfizer	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX14(BLISTER)
	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX28(BLISTER)
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX28
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX28

C09AA07 BENAZEPRIL

CIBACEN/Novartis	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX14
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX14
	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)

C09AA08 CILAZAPRIL

VASCACE/Roche	F.C.TAB	2.5MG/TAB	BTX28 (BLIST.4X7)
	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX28 (BLIST.4X7)
	F.C.TAB	1MG/TAB	BTX30 (BLIST3X10)

C09AA09 FOSINOPRIL

MONOPRIL/Bristol Myers Squibb	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)
-------------------------------	-----	----------	------------------

C09AA10 TRANDOLAPRIL

AFENIL/Vianex	CAPS	2MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)
	CAPS	0.5MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)
ODRIK/Aventis	CAPS	0.5MG/CAP	BTX28(BLIST4X7)
	CAPS	2MG/CAP	BTX28(BLIST4X7)

C09AA15 ZOFENOPRIL

ZOFEPRI/ Menarini	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX28(BLIST4X7)
-------------------	---------	----------	-----------------

C09AA16 IMIDAPRIL

TANATRIL/Γερολυματος	TAB	10MG/TAB	BTX28(BLIST4X7)
	TAB	5MG/TAB	BTX28(BLIST4X7)
	TAB	20MG/TAB	BTX28(BLIST4X7)

C09B Αναστολείς του Μετατρεπτικού Ενζύμου της αγγειοτασίνης, συνδυασμοί**C09BA Αναστολείς του Μετατρεπτικού Ενζύμου και διουρητικά****C09BA01 CAPTOPRIL + HYDROCHLOROTHIAZIDE**

ANASTOL/Remedina	TAB	(50+25)MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)
CAPTOPRESS/GENEPHARM/Genepharm			
	TAB	(50+25)MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
CAPTOSPES+H/Specifar	TAB	(50+25)MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
DOSTUREL/Bros	TAB	(50+25)MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)
EKZEVIT/Biomedica-Chemica	TAB	(50+25)MG/TAB	BTX20
EMPIROL/Norma	TAB	(50+25)MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
KIFAROL/Farmanic	TAB	(50+25)MG/TAB	BTX20(FOIL2X10)
NORMOLOSE-H/Adelco	TAB	(50+25)MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)
PENTATEC/Elpen	TAB	(50+25)MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
PIESITAL/Demo	TAB	(50+25)MG/TAB	BTX20(BLIST.2X10)

RETURN/Rafarm	TAB	(50+25)MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)
SEDAPRESSIN/Biospray	TAB	(50+25)MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
SUPERACE/Bristol Myers Squibb	TAB	(50+25)MG/TAB	BTX20(2X10 BLIST)
URESAN/Menarini	TAB	(50+25)MG/TAB	BTX20 (BLIST.2X10)
ZIDEPRIL/Μινερβα	TAB	(50+25)MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)

C09BA02 ENALAPRIL MALEATE + HYDROCHLOROTHIAZIDE

BUMEFTYL/Φαρav	TAB	(20+12.5)MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)
CO-RENITEC/Vianex	TAB	(20+12.5)MG/TAB	BTX10(ALL ALUM.BLIST)
ENALAPRIL MALEATE+HYDROCHLOROTHIAZIDE/HELP/Help	TAB	(20+12.5)MG/TAB	BTX10(FOIL 1X10)
IPERTON/Kleva	TAB	(20+12.5)MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)
	TAB	(20+12.5)MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
NOLARMIN/Coup	TAB	(20+12.5)MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)
PENOPRIL/Elpen	TAB	(20+12,50)MG/TAB	BTX10(BLIST AL/AL)
	TAB	(20+12,50)MG/TAB	BTX20(BLIST AL/AL)
	TAB	(20+12,5)MG/TAB	BTX30
PROTAL COMPLEX/Farmedia	TAB	(20+12,50)MG/TAB	BTX10(BLIST AL/AL)
SAVOSAN/Vianex	TAB	(20+12.5)MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)
SIBERIAN/Rafarm	TAB	(20+12.5)MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)

C09BA03 LISINOPRIL DIHYDRATE + HYDROCHLOROTHIAZIDE

PRINZIDE/Vianex	TAB	(20+12.5)MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)
ZESTORETIC/Cana	TAB	(20+12.5)MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)

C09BA05 RAMIPRIL + HYDROCHLOROTHIAZIDE

TRIATEC PLUS/Aventis	TAB	(5+25)MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
----------------------	-----	--------------	------------------

C09BA06 QUINAPRIL HYDROCHLORIDE + HYDROCHLOROTHIAZIDE

ACCURETIC/Pfizer	F.C.TAB	(20+12.5)MG/TAB	BTX14(BLISTER)
	F.C.TAB	(20+12.5)MG/TAB	BTX28(BLIST2x14)

C09BA07 BENAZEPRIL HYDROCHLORIDE + HYDROCHLOROTHIAZIDE

CIBADREX/Novartis	F.C.TAB	(10+12.5)MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)
	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)
	F.C.TAB	(5+6.25)MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)

C09BA08 CILAZAPRIL MONOHYDRATE + HYDROCHLOROTHIAZIDE

VASCACE PLUS/Roche	F.C.TAB	(5+12.5)MG/TAB	BTX28(BLIST4X7)
--------------------	---------	----------------	-----------------

C09BA09 FOSINOPRIL SODIUM + HYDROCHLOROTHIAZIDE

FOZIDE/Bristol Myers Squibb	TAB	(20+12.5)MG/TAB	BTX14
MONOPLUS/Bristol Myers Squibb	TAB	(20+12.5)MG/TAB	BTX14

C09BB Αναστολείς του Μετατρεπτικού Ενζύμου και των διαύλων ασβεσίου**C09BB05 FELODIPINE + RAMIPRIL**

TRIACOR/Aventis	F.C.TAB	(5+5)MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)
UNITENS/Astrazeneca	F.C.TAB	(5+5)MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)

C09BB10 VERAPAMIL HYDROCHLORIDE + TRANDOLAPRIL

TARKA/Vianex	CAP.SR	(180+2)MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)
--------------	--------	---------------	------------------

C09C Ανταγωνιστές υποδοχέων αγγειοτασίνης II, απλοί

ΣΕ: Συνιστάται να χορηγούνται αντί των αναστολέων του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης στις περιπτώσεις που οι τελευταίοι παρουσίασαν ανεπιθύμητες ενέργειες όπως βήχας ή ιστορικό αγγειοοιδήματος (οδηγίες ISH, WHO, ΥΥΠ).

C09CA Ανταγωνιστές υποδοχέων αγγειοτασίνης II, απλοί**C09CA01 LOSARTAN**

COZAAR/Vianex	F.C.TAB	50MG/TAB	BTX10	ΣΕ
---------------	---------	----------	-------	----

C09CA02 EPROSARTAN

TEVETEN/Solvay Pharma	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX28(BLISTPVC/ACLAR	ΣΕ
	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX28(BLIST PVC/	ΣΕ

C09CA03 VALSARTAN

DALZAD/Novartis	CAPS	80MG/CAP	BT X14(BLIST 1X14)	ΣΕ
	CAPS	160MG/CAP	BTX14(BLIST1X14)	ΣΕ
DIOVAN/Novartis	CAPS	80MG/CAP	BTX14(BLIST1X14)	ΣΕ
	CAPS	160MG/CAP	BTX14(BLIST1X14)	ΣΕ

C09CA04 IRBESARTAN

APROVEL/Sanofi Bms Snc	TAB	150MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	ΣΕ
	TAB	300MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	ΣΕ
KARVEA/Bristol Myers Squibb	TAB	150MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	ΣΕ
	TAB	300MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	ΣΕ

C09CA06 CANDESARTAN

ATACAND/Astrazeneca	TAB	16MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)	ΣΕ
	TAB	8MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)	ΣΕ

C09CA07 TELMISARTAN

MICARDIS/Boehringer	TAB	40MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	ΣΕ
	TAB	80MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	ΣΕ
PRITOR/Glaxo Group	TAB	40MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	ΣΕ
	TAB	80MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	ΣΕ

C09D Ανταγωνιστές υποδοχέων αγγειοτασίνης II, συνδυασμοί

ΣΕ: Συνιστάται να χορηγούνται αντί των αναστολέων του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης στις περιπτώσεις που οι τελευταίοι παρουσίασαν ανεπιθύμητες ενέργειες όπως βήχας ή ιστορικό αγγειοοιδήματος (οδηγίες ISH, WHO, ΥΥΠ)

C09DA Ανταγωνιστές υποδοχέων αγγειοτασίνης II και διουρητικά**C09DA01 LOSARTAN POTASSIUM + HYDROCHLOROTHIAZIDE**

HYZAAR/Vianex	F.C.TAB	(50+12.5)MG/TAB	BTX10	ΣΕ
---------------	---------	-----------------	-------	----

C09DA03 VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE

CO-DALZAD/Novartis	F.C.TAB	(80+12.5)MG/TAB	BT X14(BLIST1X14)	ΣΕ
CO-DIOVAN/Novartis	F.C.TAB	(80+12.5)MG/TAB	BTX14	ΣΕ

C09DA04 IRBESARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE

COAPROVEL (APROVEL HCT)/Sanofi Bms Snc	TAB	(150+12.5)MG/TAB	BTX28	ΣΕ
	TAB	(300+12.5)MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	ΣΕ
KARVEZIDE/Bristol Myers Squibb	TAB	(150+12.5)MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	ΣΕ
	TAB	(300+12.5)MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	ΣΕ

C09DA06 CANDESARTAN CILEXETIL + HYDROCHLOROTHIAZIDE

ATACAND PLUS/Astrazeneca	TAB	(16+12.5)MG/TAB	BTX14(BLISTER)	ΣΕ
--------------------------	-----	-----------------	----------------	----

C10 Παράγοντες που ελαττώνουν τα λιπίδια του ορού

C10A Παράγοντες που ελαττώνουν τη χοληστερόλη και τα τριγλυκερίδια

C10AA Αναστολείς της HMG CoA ρεδουκτάσης

ΠΕ: Στην πρωτοπαθή υπερχοληστερολαιμία (τύπου II α, II β), στην ετερόζυγο οικογενή υπερχοληστερολαιμία, όταν οι ασθενείς δεν ανταποκρίνονται στην υποχοληστερολαιμική διαίτα, άσκηση και εφόσον δεν υπάρχει αντένδειξη στην χορήγηση (σοβαρή ηπατική νόσος, νευρομυϊκές παθήσεις, κύηση και γαλουχία, ταυτόχρονη λήψη άλλων φαρμάκων όπως κυκλοσπορίνης, φιβράτης, κετοκοναζόλης και αμινογλυκοσίδης)

C10AA01 SIMVASTATIN

ANTICHOL/Medicus	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX10 (BLIST1X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10 (BLIST1X10)	ΠΕ
CHRISTATIN/Χρισπια	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΠΕ
EXTRASTATIN/Χρισπια	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX20	ΠΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10	ΠΕ
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10	ΠΕ
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX20	ΠΕ
GOLDASTATIN/Leovan	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)	ΠΕ
IPRAMID/Farmedia	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BT X10 (BLIST 1X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
KYMAZOL/Rafarm	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
LEPUR/Elpen	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10	ΠΕ
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX20	ΠΕ
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX30	ΠΕ
LIPOREX/Genepharm	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)	ΠΕ
LOWCHOLID/Biomedica-Chemica	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	ΠΕ
NITASTIN/lasis	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
NORMOTHERIN/Uni-Pharma	F.C.TAB	10MG/TAB	BT X10(BLIST 1X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BT X10 (BLIST 1X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	40MG/TAB	BT X10(BLIST 1X10)	ΠΕ
REDUSTEROL/Φοινιξφαρμ	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(1 BLIST X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(3 BLIST X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX30(3BLIST X10)	ΠΕ
SIMVACOR/Kleva	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10 (BLIST1X10)	ΠΕ
SIMVASTATIN/NOVEXAL/Novexal	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX10	ΠΕ

SIMVATIN/Biospray	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10	ΠΕ
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
SIVINAR/Ανφάρμ	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
SOTOVASTIN/Bros	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10 (BLIST 1X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST1X30)	ΠΕ
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX30(BLIST1X30)	ΠΕ
STAREZIN/Leovan	F.C.TAB	20MG/TAB	BT X10(BLIST 1X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BT X20 (BLIST 2X10)	ΠΕ
STASIVA/Φαρμανελ	F.C.TAB	10MG/TAB	BT X10(BLIST 1X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BT X10(BLIST 1X10)	ΠΕ
STATINAL/Specifar	C.TAB	10MG/TAB	BT X10(BLIST 1X10)	ΠΕ
	C.TAB	20MG/TAB	BT X10(BLIST 1X10)	ΠΕ
VASTATIN/Vocate	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST1X30)	ΠΕ
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX30(BLIST1X30)	ΠΕ
ZOCOR/Vianex	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX10	ΠΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10	ΠΕ
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX10	ΠΕ
ZUROCID/Aurora	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ

C10AA02 LOVASTATIN

AUROSTATIN/Aurora	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
B-LOVATIN/Medicus	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
CECURAL/Demo	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	ΠΕ
	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	ΠΕ
ILOPAR/Φαρμανελ	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
LIFERZIT/Mentinoba	TAB	20MG/TAB	BTX1FLX10	ΠΕ
	TAB	20MG/TAB	BTX1FLX20	ΠΕ
	TAB	40MG/TAB	BT XFLX20	ΠΕ
	TAB	40MG/TAB	BTX1FLX10	ΠΕ
LIPIDLESS/Φαράν	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
LOSTIN/Φαρματεν	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	ΠΕ
LOVADRUG/Med-One	TAB	40MG/TAB	BTX10 (BLIST1X10)	ΠΕ
LOVAPEN/Elpen	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
LOVASTATIN/NOVEXAL/Novexal	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
LOVASTEN/Vocate	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST1X30)	ΠΕ
	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	TAB	40MG/TAB	BTX30(BLIST1X30)	ΠΕ
LOVATEX/Gap	TAB	20MG/TAB	BTX10	ΠΕ
	TAB	20MG/TAB	BTX30	ΠΕ
LOVATOR/Φοινιξφάρμ	TAB	20MG/TAB	BT X30(BLIST3X10)	ΠΕ

	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	TAB	40MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
LOWLIPID/Biomedica-Chemica	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
MEDOVASCIN/Pharmacypria	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
MEVACOR/Vianex	TAB	20MG/TAB	BTX10	ΠΕ
	TAB	40MG/TAB	BTX10	ΠΕ
MEVASTIN/Genepharma	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	ΠΕ
	TAB	20MG/TAB	BTX1BLISTX10	ΠΕ
	TAB	40MG/TAB	BTX1BLISTX10	ΠΕ
	TAB	40MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)	ΠΕ
MEVINOL/Vianex	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
MISODOMIN/Kleva	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	TAB	40MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
NABICORTIN/Help	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
TERVESON/Doctum	TAB	20MG/TAB	BTX10(FOIST1X10)	ΠΕ
VELKALOV/Velka	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
VIKING/Rafarm	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	TAB	40MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ

C10AA03 PRAVASTATIN SODIUM

MAXUDIN/Menarini	TAB	40MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)	ΠΕ
	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST 1X14)	ΠΕ
PANLIPOL/Mead Johnson	TAB	40MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)	ΠΕ
	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLISTERS 1X14)	ΠΕ
PRAVACHOL/Bristol Myers Squibb	TAB	40MG/TAB	BTX14(BLISTER 1X14)	ΠΕ
	TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST 1X14)	ΠΕ

C10AA04 FLUVASTATIN SODIUM

HOVALIN/Astrazeneca	CAPS	40MG/CAP	BTX14(BLIST2X7)	ΠΕ
LESCOL/Novartis	CAPS	40MG/CAP	BTX14(BLIST2X7)	ΠΕ

C10AA05 ATORVASTATIN CALCIUM TRIHYDRATE

LIPITOR/Pfizer	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)	ΠΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)	ΠΕ
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)	ΠΕ
ZARATOR/Pfizer	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)	ΠΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)	ΠΕ
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)	ΠΕ

C10AB Φιβράτες

ΠΕ: Ο συνδυασμός τους με στατίνες αυξάνει τον κίνδυνο ραβδομυόλυσης

C10AB02 BEZAFIBRATE

BEZALIP/Roche	S.R.F.C.TA	400MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
VERBITAL/Φαρμα	C.TAB	200MG/TAB	BTX50	ΠΕ

C10AB04 GEMFIBROZIL

ADROTAN/Elpen	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	900MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΠΕ
AMEDRAN/Farmedia	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST2X15)	ΠΕ
	F.C.TAB	900MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΠΕ

ANTILIPID/Kleva	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
CHOLHEPAN/Doctum	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(FOIST3X10)	ΠΕ
CLIPOSTAT/Φαρμανελ	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLISTX10)	ΠΕ
DOSAMONT/Χρυσπα	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST6X5)	ΠΕ
DRISOVAL/Help	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
EKLIPID/Proel	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(3BLISTX10)	ΠΕ
ENTIANTHE/Rafarm	CAPS	300MG/CAP	BTX50(BLIST5X10)	ΠΕ
FIBROLIP/Ανφαρμ	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
FIBROSPES/Specifar	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
GEDIZIL/Crocus	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST.3X10)	ΠΕ
GEMFIBROZIL/S.J.A. PHARM. LTD/S.J.A.	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST6X5)	ΠΕ
GEMFOLID/Genepharm	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
GEMPLIPID-MEDICHROM/Medichrom	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	ΠΕ
GINETON/Med-One	F.C.TAB	600MG	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
HOBATOLEX/Φοινιξφαρμ	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST6X5)	ΠΕ
LISOLIP/Gap	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST5X6)	ΠΕ
LOPID/Pfizer	F.C.TAB	900MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)	ΠΕ
PARNOXIL/Biospray	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(FOIL3X10)	ΠΕ
PRELISIN/Cosmopharm	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
RENOLIP/Remedina	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
SOLULIP/Farmanic	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
TEROSTRANT/Χρυσπα	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30 (BLISTERS)	ΠΕ
TIAMAM/Vocate	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ

C10AB05 FENOFIBRATE

LIPANTHYL/Fournier	CAPS	100MG/CAP	BTX48	ΠΕ
	CON.R.CAPS	250MG/CAP	BTX30(BLISTER 2X15)	ΠΕ
LIPIDIL/Fournier	CAPS	200mg	BTX30(BLIST 3X10)	ΠΕ
	FC.MR.TAB	160MG/TABS	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
	FC.MR.TAB	160MG/TABS	BTX30(BLIST 3X10)	ΠΕ
	FC.MR.TAB	160MG/TABS	BTX50(BLIST5X10)	ΠΕ
	FC.MR.TAB	160MG/TABS	BTX90(BLIST9X10)	ΠΕ
NEO-DISTERIN/Norma	CAPS	100MG/CAP	BTX50	ΠΕ

C10AB08 CIPROFIBRATE

SAVILEN/Sanofi-Synthelabo	CAPS	100MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
---------------------------	------	-----------	------------------	----

C10AC Απεκκριτικά χολικού οξέος**C10AC01 COLESTYRAMINE****C10AD Νικοτινικό οξύ και παράγωγα****C10AD06 ACIPIMOX**

OLBETAM/Pharmacia	CAPS	250MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	
-------------------	------	-----------	------------------	--

C10AX Λοιποί παράγοντες που ελαττώνουν τη χοληστερόλη και τα τριγλυκερίδια**C10AX04 BENFLUOREX**

LIOPHORAL/Σερβιε	S.C.TAB	150MG/TAB	BTX30 (BLIST2X15)	
------------------	---------	-----------	-------------------	--

D Δερματολογικά φάρμακα**D01 Αντιμυκητιασικά για δερματολογική χρήση****D01A Αντιμυκητιασικά για τοπική χρήση****D01AA Αντιβιοτικά****D01AA20 SULFADIAZINE SILVER + CERIUM NITRATE**

ΠΕ: Για την πρόληψη και αντιμετώπιση των μολύνσεων πληγών από εγκαύματα

FLAMMACERIUM/Solvay Pharma CR.EXT.US 1%+2.2% BAZOX500G ΠΕ

D01AC Παράγωγα ιμιδαζολίου και τριαζολίου**D01AC01 CLOTRIMAZOLE**

CANESTEN/Bayer CR.EXT.US 1% TUBX20G

SOL.EXT.US 1% FLX20ML

FACTODIN/Φαρav CR.EXT.US 1% TUBX20G

D01AC02 MICONAZOLE

DAKTARIN/Janssen-Cilag CR.EXT.US 2% TUBX30G

PD.EXT.US 2% FLX20G

LOT 2% W/W FLX30G

TINCT 2% FLX30ML

FANTERSOL/Proel CR.EXT.US 2% TUBX30G

MEDACTER/Φαρav CR.EXT.US 2% TUBX30G

MEZOLITAN/Dekaz CR.EXT.US 2% TUBX30G

PD.EXT.US 2% TUBX20G

UNTANO/Rafarm CR.EXT.US 2% TUBX30G

PD.EXT.US 2% FLX25G

D01AC52 MICONAZOLE NITRATE + FLUPREDNIDE ACETATE

FLUMICOMPLEX/Biomedica-Chemica

CR.EXT.US 0.1%+2% TUBX20G

D01AC03 ECONAZOLE

BISMULTIN/Rafarm CR.EXT.US 1% TUBX40G

PD.EXT.US 1% FLX40G

MYCOBACTER/Biospray SPR 1% W/W FLX30(MHX.ΨΕΚΑΣΤΙΚΗ)

SPR 1% W/W FLX60ML

PENICOMB/Χρυσονα CR.EXT.US 1% TUBX45G

PEVARYL/Janssen-Cilag CR.EXT.US 1% BTX30G

SPR 1% W/W FLX30ML

UNIFUNGIN/Uni-Pharma CR.EXT.US 1% W/W TUBX30G

D01AC05 ISOCONAZOLE

TRAVOGEN/Schering CR.EXT.US 1% TUBX15G

D01AC07 TIOCONAZOLE

COTINAZIN/Pfizer CR.EXT.US 1% TUBX30G

PD.EXT.US 1% W/W FLX30G

SPR 1% W/W FLX30ML

D01AC08 KETOCONAZOLE

EBERSEPT/Bros CR.EXT.US 2% TUBX30G

FUNGORAL/Janssen-Cilag CR.EXT.US 2% TUBX30G

ILGEM/Rafarm CR.EXT.US 2% TUBX30G

KETOCONAZOLE/GENEPHARM/Genepharm

CR.EXT.US 2% TUBX30G

KETOCONAZOLE/NOVEXAL/Novexal	CR.EXT.US	2%	TUBX30G
------------------------------	-----------	----	---------

D01AC10 BIFONAZOLE

AERODERMA/Farmanic	CR.EXT.US	1% W/W	TUBX15G
BIFIZED/lasis	CR.EXT.US	1%	TUBX15G
	PD.EXT.US	1%	FLX20G
BIFON/Genepharm	CR.EXT.US	1%	TUB X30G
	CR.EXT.US	1%	TUBX15G
FUNGIDERM/Biospray	CR.EXT.US	1% W/W	TUBX15G
	CR.EXT.US	1% W/W	TUBX35G
HELPOVION/Medicus	GEL.EXT.US	1%	TUBX15G
	SOL.EXT.US	1%	FLX15ML
KAVADERM/Relyo	CR.EXT.US	1%	TUBX15G
MYCO-FLUSEMIDON/Ανφάρμ	CR.EXT.US	1%	TUBX15G
	CR.EXT.US	1%	TUBX30G
MYCOSPOR/Bayer	CR.EXT.US	1%	TUBX15G
	GEL.EXT.US	1%	TUBX15G
	PD.EXT.US	1%	FLX20G
	SOL.EXT.US	1%	FLX15ML
NELTOLON/Φαρματεν	GEL.EXT.US	1%	TUBX15G
	SOL.EXT.US	1%	FLX15ML
RYE/Rafarm	GEL.EXT.US	1% W/W	TUBX15G
	SOL.EXT.US	1% W/V	FLX15ML

D01AC12 FENTICONAZOLE

LOMEXIN/Galenica	CR.EXT.US	2%	TUBX30G
	GEL.EXT.US	2%	TUBX30G
	SPR	2%	FLX30ML

D01AC13 OMOCONAZOLE

FONGAMIL/Remek	CR.EXT.US	1% W/W	TUBX30G
----------------	-----------	--------	---------

D01AC20 FLUPREDNIDENE ACETATE + MICONAZOLE NITRATE

ANTIMYCOTIC/Biospray	CREAM	(0,1+2,0)%W/W	TUBX20G
CATRIGEL/Vocate	CREAM	(0,1+2,0)%W/W	TUBX20
COMBI/lasis	CR.EXT.US	0.1%+2%	TUBX20G
CONAZOL/Specifar	CREAM	0.1%+2%	TUB20G
EXPECTEIN/Farmedia	CR.EXT.US	0.1%+2%	TUB X20 G
FUMICON/Leovan	CREAM	(0,1+2,0)%W/W	TUBX20G
MICOFLUP/Χρισπί	CREAM	(0,1+2)% W/W	TUBX20GR
MICOGEN/Genepharm	CR.EXT.US	(0,1+2)% W/W	TUBX20G
OXIGON/Leovan	CREAM	(0,1+2,0)%W/W	TUBX20GR
PANDERM/S.J.A.	CREAM	(0,1+2,0)%W/W	TUBX20GR
PANMYK/Bros	CREAM	0,1+2%W/W	TUBX20G
VERDAL/Olvos	CR.EXT.US	0,1%+2%	TUBX20G

D01AC20 MICONAZOLE NITRATE + HYDROCORTISONE

DAKTODOR/Janssen-Cilag	CR.EXT.US	2%+1%	TUBX15G
------------------------	-----------	-------	---------

D01AC20 TRIAMCINOLONE ACETONIDE + ECONAZOLE NITRATE

PEVISON/Janssen-Cilag	CR.EXT.US	1%+0.1%	TUBX15G
-----------------------	-----------	---------	---------

D01AC20 ISOCONAZOLE NITRATE + DIFLUCORTOLONE VALERATE

TRAVOCORT/Schering	CR.EXT.US	1%+0.1%	TUBX15G
--------------------	-----------	---------	---------

D01AE Λοιπά αντιμυκητιασικά για τοπική χρήση
D01AE14 CICLOPIROX

CANDIMYC/Viofar	CR.EXT.US	1%	TUBX20G
NEO-BOTACREME/Norma	CR.EXT.US	1%	TUBX20G(MΕΤΑΛ.ΣΩΛΗΝ)
	SOL.EXT.US	1%	FLX20ML
NEO-MYCODERMOL/Adelco	CR.EXT.US	1%	TUBX20gr
	SOL.EXT.US	1%	FLX20ML

D01AE15 TERBINAFINE

DEMSIL/Vocate	CREAM	1%W/W	TUBX15G
	CREAM	1%W/W	TUBX30G
LAMISIL/Novartis	CR.EXT.US	1%	TUBX15G
	GEL.EXT.US	1%	TUBX15G
	SPR.SOL	1%	FLX30ML(αντλία ψεκασμού)
ROMIVER/Rafarm	CR.EXT.US	1% W/W	TUBX15G
TERBAFIN/Kleva	CR.EXT.US	1%	TUBX15G
TERBIGRAM/Verisfield, Uk	CR.EXT.US	1%	TUB X15G
	CR.EXT.US	1%	TUB X30G
	SOL.EXT.US	1%	BTX1BOT X30ML
TERMISIL/Genepharm	CR.EXT.US	1%	TUB X15G
	CR.EXT.US	1%	TUB X30G

D01AE16 AMOROLFINE

LOCERYL/Galderma	CR.EXT.US	0.25%	TUBX20G
------------------	-----------	-------	---------

D01AE19 TOLCICLATE

TOLMICIL/Pharmacia	CR.EXT.US	1%	TUBX30G
	LOT	1%	FLX30ML
	PD.EXT.US	0.5%	FLX100G

D01B Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση
D01BA Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση
D01BA02 TERBINAFINE

ΠΕ: Για ονυχομυκητίαση και δερματικές λοιμώξεις από δερματόφυτα. Να συνταγογραφείται μόνο από Δερματολόγο και αφού προηγηθεί καλλιέργεια για μύκητες

LAMISIL/Novartis	TAB	250MG/TAB	BTX14(BLISTERS)	ΠΕ
------------------	-----	-----------	-----------------	----

D04 Αντικνησμών, περιλαμβανομένων αντιϊσταμινικών, αναισθητικών, κλπ.
D04A Αντικνησμών, περιλαμβανομένων αντιϊσταμινικών, αναισθητικών, κλπ.
D04AB Αναισθητικά για τοπική χρήση
D04AB01 LIDOCAINE + PRILOCAINE

EMLA/Cana	CR.EXT.US	2.5%+2.5%	BTX10TUBX5G+25DRESSING
			Νοσοκομειακή συσκευασία
	CR.EXT.US	2.5%+2.5%	BTX5TUBX5G+10DRESSING
	PLAST	(2,5+2,5)% W/W	BTX2PLASTERS

D05 Αντιψωρισικά
D05A Αντιψωρισικά για τοπική χρήση
D05AA Πίσσες
D05AA COAL TAR SOLUTION

IONIL/Galderma	MED.SHAMP	4.25%	FLX200ML
TARMED/Gabriel	MED.SHAMP	4% (W/W)	BOTTLEX150ML

D05AA COAL TAR, PREPARED

EXOREX/Lavipharm	EMUL.EXT.U	1% W/W	FLX250ML
------------------	------------	--------	----------

D05AX Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση**D05AX02 CALCIPOTRIOL**

DOVONEX/Leo	OINT.EXT.U	0.005%	TUBX30G
	CR.EXT.US	0.005%	TBX30G
	SOL.EXT.US	(50μG/1ML)0,005%W/V	FLX30ML(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ.)

D05AX05 TAZAROTENE

ZORAC/Pierree Fabre	GEL.EXT.US	0.05% (W/W)	TUBX60G
	GEL.EXT.US	0.1% (W/W)	TUBX60G

D05AX SALICYLIC ACID

PSORIMED/Leo	CUT.SOL	10% CUT.SOL W/W	BOTTLEX100ML
--------------	---------	-----------------	--------------

D05B Αντιψωριασικά για συστηματική χορήγηση**D05BB Ρετινοειδή για θεραπεία της ψωρίασης****D05BB02 ACITRETIN**

NEOTIGASON/Roche	CAPS	10MG/CAP	BTX30
	CAPS	25MG/CAP	BTX30

D06 Αντιβιοτικά και χημειοθεραπευτικά για δερματολογική χρήση**D06A Αντιβιοτικά για τοπική χρήση****D06AA Τετρακυκλίνη και παράγωγα****D06AA03 OXYTETRACYCLINE HYDROCHLORIDE + POLYMYXIN B SULFATE**

TERRAMYCIN WITH POLYMYXIN/Pfizer

OINT.EXT.U	3%+10000 IU/G	TUBX15G
PD.EXT.US	3%+10000 IU/G	FLX14G

D06AX Λοιπά αντιβιοτικά για τοπική χρήση**D06AX01 FUSIDIC ACID**

FUCIDIN/Leo	CR.EXT.US	2%	TUBX15G
	OINT.EXT.U	2%	TUBX15G

D06AX04 NEOMYCIN + BACITRACIN ZINC

APOBACYN/Γερολυματος	OINT.EXT.U	3350 IU+500IU/G	TBX10G
	PD.EXT.US	(3350IU+250IU)/G	TUBX10G

D06AX07 GENTAMICIN

GENTAGEN/Genepharm	CR.EXT.US	0,3%W/W	TUBX15G
--------------------	-----------	---------	---------

D06AX09 MUPIROCIN

BACTROBAN/Smith Kline Beecham	OINT.EXT.U	2% W/W	TUBX15G
HEVRONAZ/Rafarm	OINT.EXT.U	2%	TUB X15GR
MICOBAN/Genepharm	OINT.EXT.U	2%	TUBX15G
VELTION/Φαρav	OINT.EXT.U	2% W/W	TUBX15G

D06B Χημειοθεραπευτικά για τοπική χρήση**D06BB G1 Αντιϊικά****D06BB90 G1 VIDARABINE**

TEKARIN/Med-One	OINT.EXT.U	3%	TUBX10G
VIRERPIN/Kleva	OINT.EXT.U	3%	TUBX10G

D06BB02 G1 TROMANTADINE

VIRU MERZ SEROL/Pharma Care	GEL.EXT.US	1%	TUBX5G
-----------------------------	------------	----	--------

D06BB03 G1 ACICLOVIR

ABDUCE/Farmanic	CR.EXT.US	5%	TUBX10G
	CR.EXT.US	5%	TUBX2G
	CR.EXT.US	5%	TUBX5G
AMITROX/Φαρματεν	CR.EXT.US	5%	TUBX10G
BIOZIROX/Aurora	CR.EXT.US	5%	TUBX2G
	CR.EXT.US	5%	TUBX10G
CARGOSIL/Genepharma	CR.EXT.US	5%	TUBX10G
	CR.EXT.US	5%	TUBX2G
CEVINOLON/Bros	CR.EXT.US	5%	TUBX10G
CLOVIRAX/Remek	CR.EXT.US	5%	TUBX2G
	CR.EXT.US	5%	TUBX10G
CYCLOVIRAN/MEDICHROM/Medichrom			
	CR.EXT.US	5%	TUBX10G
	CR.EXT.US	5%	TUBX2G
ERPACLOVIR/Med-One	CR.EXT.US	5%	TUBX10G
ERPIZON/Demo	CR.EXT.US	5%	TUBX10G
ETASISEN/Rafarm	CR.EXT.US	5%	TUBX10G
FIBRILAN/Farmedica	CR.EXT.US	5%	TUB X10G
	CR.EXT.US	5%	TUB X2G
	CR.EXT.US	5%	TUB X5G
HAGEVIR/Cosmopharm	CR.EXT.US	5% W/W	TUBX10G
HELPOSOL/Help	CR.EXT.US	5%	TUBX2G
	CR.EXT.US	5%	TUBX10G
HERZKUR/Χρυσον	CR.EXT.US	5%	TUBX10G
NELDIM/Vilco	CR.EXT.US	5%	BTX2G
	CR.EXT.US	5%	BTX10G
PULIBEX/Μεντινοβα	CR.EXT.US	5%	TUBX10G
UNIPLEX/Uni-Pharma	OINT.EXT.U	5%	TUBX15G
	CR.EXT.US	5%	TUBX10G
VERPIR/Kleva	CR.EXT.US	5%	TUBX10G
VIRUSTERIL/Biospray	CR.EXT.US	5% W/W	TUBX10G
XOROX/Kite	CR.EXT.US	5% W/W	TUBX2G
ZERAMIL/Elpen	CR.EXT.US	5%	TUBX2G
	CR.EXT.US	5%	TUBX10G
ZIDOVIMM/Ανφαρμ	CR.EXT.US	5%	TUBX10G
ZOVIRAX/Glaxo Wellcome	CR.EXT.US	5%	TUBX10G
	CR.EXT.US	5%	TUBX2G
	CR.EXT.US	5%	TUBX5G

D06BBG2 Κατά μυρμηκίων και οξυτενών κονδυλωμάτων**D06BB04 G2 PODOPHYLLOTOXIN**

WARTEC/Organon	CR.EXT.US	0.15%	TUBX5G
	SOL.EXT.US	0.5%	FLX3ML

D06BB10 G2 IMIQUIMOD

ALDARA/Laboratoires 3M Sante	CR.EXT.US	5%(12,5MG/SAC)W/W	BTX12(SACHET X12,5MG)
------------------------------	-----------	-------------------	-----------------------

D06BX Λοιπά χημειοθεραπευτικά**D06BX01 METRONIDAZOLE**

COLPOCIN-T/Demo	GEL.EXT.US	0.75% W/W	TUBX30G
EMEDAL/Norma	GEL.EXT.US	0.75%	TUBX30G
ROBAZ/Galderma	GEL.EXT.US	0.75% W/W	TUBX30G
TRICODAZOL/Proel	GEL.EXT.US	0.75%	TUBX28.4G

D07 Κορτικοστεροειδή, δερματολογικά σκευάσματα**D07A Κορτικοστεροειδή, αμιγή****D07AA Κορτικοστεροειδή, ασθενή (κατηγορία I)****D07AA01 METHYLPREDNISOLONE**

ADVANTAN/Schering	CR.EXT.US	0.1%	TUBX15G
	OINT.EXT.U	0.1%W/W	TUBX15G

D07AA02 HYDROCORTISONE

FILOCOT/Sanofi-Synthelabo	CR.EXT.US	1%	TUBX20G
NUTRACORT/Galderma	GEL.EXT.US	1%	ΠΛΑΣΤ.ΠΕΡΙΕΚΤΗΣ 30G

D07AB Κορτικοστεροειδή, μετρίως ισχυρά (κατηγορία II)**D07AB01 CLOBETASONE**

RETTAVATE/Allen	OINT.EXT.U	0.05%	TUBX25G
	CR.EXT.US	0.05%	TUBX25G

D07AB10 ALCLOMETASONE

LOMESONE/Schering Plough	CR.EXT.US	0.05%	TUBX25G
	OINT.EXT.U	0.05%	TUBX25G

D07AC Κορτικοστεροειδή, ισχυρά (κατηγορία III)**D07AC01 BETAMETHASONE**

BETNOVATE/Allen	CR.EXT.US	0.1%	TUBX25G
	OINT.EXT.U	0.1%	TUBX25G
	SOL.EXT.US	0.1% W/V	FLX50ML SCALP APPLIC
CELESTODERM-V/Schering Plough	CR.EXT.US	0.1%	TUBX15G
	OINT.EXT.U	0.1%	TUBX15G
FLOGOZYME/Norma	LOT	0.10% W/V	FLX50ML
GALINOCORT/Vilco	LOT	0.1%	FLX60ML
LOCASON SCALP/Proel	LOT	0.1%	FLX60ML
MOVITHIOL/Farmanic	CR.EXT.US	0.1%	TUBX25G
	LOT	0.1% W/V	FLX50ML
OSMORAN/Rafarm	LOT	0.1% W/V(BET.VAL)	FLX60ML
PROPIOFORM/Schering Plough	CR.EXT.US	0.05%	TUBX15G
SANORVIL/Dekaz	LOT	0.1%	FLX70ML

D07AC04 FLUOCINOLONE ACETONIDE

SYNALAR SIMPLE/Mivepβα	CR.EXT.US	0.2%	TUBX15G
	CR.EXT.US	0.01%	TUBX15G

D07AC08 FLUOCINONIDE

LIDEX/Μινερβα	CR.EXT.US	0.05% W/W	TUBX10G
---------------	-----------	-----------	---------

D07AC09 BUDESONIDE

ALDESONIT/Help	CR.EXT.US	0.025%	TUBX30G
	CR.EXT.US	0.025%	TUBX50G
	OINT.EXT.U	0.025%	TUBX30G
	OINT.EXT.U	0.025%	TUBX50G
ASTROCAST/Χρυσία	CR.EXT.US	0.025% W/W	TUBX30G
	CR.EXT.US	0.025% W/W	TUBX50G
AURID/Φαρματεν	CR.EXT.US	0.025%	TUBX30G
BIOSONIDE/Medicus	CR.EXT.US	0.025%	TUBX30G
	CR.EXT.US	0.025%	TUBX50G
	OINT.EXT.U	0.025%	TUBX30G
	OINT.EXT.U	0.025%	TUBX50G
BUDESAN/Biospray	CR.EXT.US	0.025%	TUBX100G
	CR.EXT.US	0.025%	TUBX30G
	CR.EXT.US	0.025%	TUBX50G
BUDESODERM/Verisfield	CR.EXT.US	0.025%	TUB X100GR
	CR.EXT.US	0.025%	TUB X30GR
	CR.EXT.US	0.025%	TUB X50GR
	SOL.EXT.US	0.025%	1BOTX100ML
	SOL.EXT.US	0.025%	1BOTX30ML
BUDESONIDE/NORMA/Norma	CR.EXT.US	0.025% W/V	TUBX30G
	CR.EXT.US	0.025% W/V	TUBX50G
	CR.EXT.US	0.025% W/V	TUBX100G
BUDESONIDE/PHARMACHEM/Pharmachem	CR.EXT.US	0.025% W/V	TUBX30G
	CR.EXT.US	0.025% W/V	TUBX50G
BUTEKONT/Med-One	CR.EXT.US	0,025% (W/W)	TUBX50G
BUYAMIN/Βιοσταμ	CR.EXT.US	0,025% (W/W)	TUBX30G
DEDOSTRYL/Antor	CR.EXT.US	0.025% W/W	TBX100G
	CR.EXT.US	0.025% W/W	TUBX30G
	CR.EXT.US	0.025% W/W	TUBX50G
DEXALOCAL/Farmanic	CR.EXT.US	0.025%	TUBX100G
	CR.EXT.US	0.025%	1TUBX50G
ESONIDE/Kleva	CR.EXT.US	0.025%	TUB X100G
	CR.EXT.US	0.025%	TUBX50G
ΙΧΩΡ/Φοινιξφαρμ	CR.EXT.US	0.025%	TUBX100G
	CR.EXT.US	0.025%	TUBX30G
	CR.EXT.US	0.025%	TUBX50G
	OINT.EXT.U	0.025%	TUBX100G
	OINT.EXT.U	0.025%	TUBX30G
	OINT.EXT.U	0.025%	TUBX50G
LYDENAL/Biomedica-Chemica	CR.EXT.US	0.025%	TUB X 30G
	CR.EXT.US	0.025%	TUB X50G
OBECIROL/Farmedia	CR.EXT.US	0,025%	TUBX30G
	CR.EXT.US	0,025%	TUBX50G
OBUSONID/Velka	CR.EXT.US	0.025%	TUBX30G
	CR.EXT.US	0.025%	TUBX50G
OLFOSONIDE/lasis	CR.EXT.US	0.025% W/W	TUBX100G
	CR.EXT.US	0.025% W/W	TUBX30G
	CR.EXT.US	0.025% W/W	TUBX50G
	CUT.SOL	0.025% W/V	FL X100ML(Γυάλινο)
	CUT.SOL	0.025% W/V	FL X30ML(Γυάλινο)
RESATA/Rafarm	CR.EXT.US	0.025% (W/W)	TUBX30G

RHINOBR0S/Bros	CR.EXT.US	0.025% (W/W)	TUBX50G
	CR.EXT.US	0.025%	TUBX100G
	CR.EXT.US	0.025%	TUBX50G
SONIDAL/Specifar	CR.EXT.US	0.025%	TUB X 100G
	CR.EXT.US	0.025%	TUBX30G
	CR.EXT.US	0.025%	TUBX50G
UDESOGEL/Φαρav	CR.EXT.US	0.025%	TUBX30G
	CR.EXT.US	0.025%	TUBX50G
	CR.EXT.US	0.025%	TUBX100G
VERICORT/Viofar	CR.EXT.US	0.025%	TUBX30G
	CR.EXT.US	0.025%	TUBX50G
	OINT.EXT.U	0.025%	TUBX30G
VINECORT/Genepharm	OINT.EXT.U	0.025%	TUBX50G
	CR.EXT.US	0.025% W/W	TUBX30G
	CR.EXT.US	0.025% W/W	TUBX50G
ZEFECORT/Vocate	CREAM	0,025%W/W	TUBX100G
	CREAM	0,025%W/W	TUBX50G

D07AC13 MOMETASONE

ELOCON/Schering Plough	CR.EXT.US	0.1% W/W	TUBX15G
	CR.EXT.US	0.1% W/W	TUBX25G
	LOT	0.1% W/W	FLX20ML
	LOT	0.1% W/W	FLX30ML
	OINT.EXT.U	0.1% W/W	TUBX15G
	OINT.EXT.U	0.1% W/W	TUBX25G
MOVESAN/Verisfield	CR.EXT.US	0.10%	TUBX15G
	CR.EXT.US	0.10%	TUBX25G

D07AC17 FLUTICASONE

FLIXOTIDE/Glaxo Smithkline	OINT.EXT.U	0.005%	TUBX30G
	CR.EXT.US	0.05%	TUBX30G

D07AD Κορτικοστεροειδή, πολύ ισχυρά (κατηγορία IV)**D07AD01 CLOBETASOL PROPIONATE**

BUTAVATE/Allen	CR.EXT.US	0.05%	TUBX25G
	OINT.EXT.U	0.05%	TUBX25G
	SOL.EXT.US	0.05%	FLX50ML SCALP APPLIC
RUBOCORD/Rafarm	CR.EXT.US	0.05%	TUBX30G

D07B Κορτικοστεροειδή, συνδυασμοί με αντισηπτικά**D07BC Κορτικοστεροειδή, ισχυρά, συνδυασμοί με αντισηπτικά****D07BC01 BETAMETHASONE VALERATE + CLIOQUINOL**

BETNOVATE-C/Allen	OINT.EXT.U	0.1%+3%	TUBX25G
	CR.EXT.US	0.1%+3%	TUBX25G

D07BC02 CLIOQUINOL + FLUOCINOLONE ACETONIDE

MYCO-SYNALAR/Mινερβα	OINT.EXT.U	3%+0.025%	TUBX10G
----------------------	------------	-----------	---------

D07C Κορτικοστεροειδή, συνδυασμοί με αντιβιοτικά**D07CA Κορτικοστεροειδή, ασθενή, συνδυασμοί με αντιβιοτικά****D07CA01 FUSIDIC ACID + HYDROCORTISONE ACETATE**

FUCIDIN H/Leo	CR.EXT.US	(2+1)%	TUBX15G
---------------	-----------	--------	---------

D07CA01 OXYTETRACYCLINE HYDROCHLORIDE + HYDROCORTISONE

TERRA-CORTRIL/Pfizer	OINT.EXT.U	3%+1%	TUBX15G
----------------------	------------	-------	---------

D07CC Κορτικοστεροειδή, ισχυρά, συνδυασμοί με αντιβιοτικά
D07CC01 BETAMETHASONE VALERATE + NEOMYCIN SULFATE

BETNOVATE-N/Allen	OINT.EXT.U	0.1%+0.5%	TUBX25G
	CR.EXT.US	0.1%+0.5%	TUBX25G

D07CC01 BETAMETHASONE VALERATE + GENTAMICIN SULFATE

CELESTODERM-V WITH GARAMYCIN/Schering Plough	CR.EXT.US	0.1%+0.1%	TUBX20G
--	-----------	-----------	---------

D07CC01 FUSIDIC ACID + BETAMETHASONE VALERATE

BETAFUSIN/Verisfield	CR.EXT.US	2%+0.1%	TUB X15G
	CR.EXT.US	2%+0.1%	TUB X30G
FUCICORT/Leo	CR.EXT.US	2%+0.1%	TUBX15G

D07CC01 BETAMETHASONE DIPROPIONATE + GENTAMICIN SULFATE

PROPIOGENTA/Schering Plough	OINT.EXT.U	0.05%+0.1%	TUBX20G
	CR.EXT.US	0.05%+0.1%	TUBX20G

D07X Κορτικοστεροειδή, συνδυασμοί
D07XB Κορτικοστεροειδή, μετρίως ισχυρά, λοιποί συνδυασμοί
D07XB01 FLUMETASONE PIVALATE + SALICYLIC ACID

LOCASALENE/Novartis	OINT.EXT.U	0.02%+3%	TUBX15G
---------------------	------------	----------	---------

D07XC Κορτικοστεροειδή, ισχυρά, λοιποί συνδυασμοί
D07XC01 BETAMETHASONE DIPROPIONATE + SALICYLIC ACID

PROPIOSALIC/Schering Plough	OINT.EXT.U	0.05%+3%	TUBX15G
	LOT	0.05%+2% W/W	FLX30ML

D09 Φαρμακευτικοί επίδεσμοι
D09A Φαρμακευτικοί επίδεσμοι
D09AA Επίδεσμοι με αντιβακτηριακούς παράγοντες
D09AA02 SODIUM FUSIDATE

FUCIDIN/Leo	IMP.GAUZE	30MG/TE	10ΓΑΖΕΣ(10CMX10CM)
-------------	-----------	---------	--------------------

D10 Σκευάσματα κατά της ακμής
D10A Σκευάσματα κατά της ακμής για τοπική χρήση
D10AD Ρετινοειδή για τοπική χρήση στην ακμή
D10AD01 TRETINOIN

AIROL/Pierree Fabre	CR.EXT.US	0.05%	TUBX20G
---------------------	-----------	-------	---------

D10AD03 ADAPALENE

ADAFERIN/Galderma	GEL.EXT.US	GEL.EXT.US 0,1%	TUBX30GR
	CR.EXT.US	0.1%	TUBX30G

D10AD04 ISOTRETINOIN

A-CNOTREN/Φαρματεν	GEL	0,05% W/W	TUBX30G
AKNESIL/Farmanic	GEL.EXT.US	0.05% W/W	TUBX60G

	GEL.EXT.US	0.05% W/W	TUBX30G
DERMINOIN/Med-One	GEL.EXT.US	0,05%W/W	TUB X30G
INOTRIN/Medicus	GEL	0,05%	TUB X30G
ISODERMAL/Kleva	GEL.EXT.US	0.05%	TUBX30G
ISOGERIL/Γερολυματος	GEL	0.05%	TUX30G
	GEL	0.05%	TUBX50G
ISOTRETINOIN/IASIS/lasis	GEL.EXT.US	0,05%	TUBX60G
	GEL.EXT.US	0,05%	TUBX30G
ISOTROIN/lasis	GEL.EXT.US	0.05%	TUBX30G
LYOTRET/Biomedica-Chemica	GEL.EXT.US	0.05%	TUBX30G
NOITRON/Help	GEL	0,05%	TUB X30G
OPRIDAN/Farmedia Ae	GEL.EXT.US	0.05% W/W	TUBX30G
POLICANO/Rafarm	GEL.EXT.US	0.05%	TUBX30G
STIEFOTREX/Gabriel	GEL.EXT.US	0.05%	TUBX30G
TRECIFAN/Vocate	GEL	0,05%W/W	TUBX30G
TRETIN/Genepharm	GEL.EXT.US	0.05%	TUBX30G
	GEL.EXT.US	0.05%	TUB X50G

D10AE Υπεροξειδία
D10AE01 BENZOYL PEROXIDE

BENZAC-W/Galderma	GEL.EXT.US	5%	TUBX60G
	GEL	10%	TUBX60G
BREVOXYL/Gabriel	CR.EXT.US	4% W/W	TUBX40G

D10AF Αντιμικροβιακά για τη θεραπεία της ακμής
D10AF01 CLINDAMYCIN

ARFAREL/Farmanic	SOL.EXT.US	1%	FLX30ML
BOTAMYCIN-N/Biospray	GEL.EXT.US	1%	TUBX30G
	SOL.EXT.US	1%	FLX30ML
	SOL.EXT.US	1%	FLX60ML
CLIDACIN/Vianex	LOT	1%	FLX30ML
	SOL.EXT.US	1%	FLX30ML
CLINDAMYCIN/PROEL/Proel	SOL.EXT.US	1%	FLX30ML
DALACIN C/Pharmacia	LOT	1%	FLX30ML
	SOL.EXT.US	1%	FLX30ML
	GEL.EXT.US	1%	TBX30G
FLEMINOSAN/Φαρματεν	SOL.EXT.US	1% W/V	FLX30ML
FOUCH/Rafarm	SOL.EXT.US	1%	FLX30ML
PARADIS/Biomedica-Chemica	GEL.EXT.US	1%	TUBX30G
SOTOMYCIN/Bros	SOL.EXT.US	1%	FLX30ML
	SOL.EXT.US	1%	FLX60ML
TOLIKEN/Norma	LOT	1%	FLX25ML
UPDERM/Genepharm	GEL.EXT.US	1%	TUBX30G
	SOL.EXT.US	1%	FLX30ML

D10AF02 ERYTHROMYCIN

ACNE HERMAL/Olivos	EMUL.EXT.U	1%	TUBX25G+TUBX7.5G(color
	SOL.EXT.US	1,63%(W/V)n2%(W/W)	FLX25ML
DANKIT/Rafarm	GEL	4%	TUBX30G
ERYACNE/Galderma	GEL.EXT.US	4%	TUBX30G
ERYCREAM/Φαρμα	GEL.EXT.US	2%	TUBX30G
	GEL.EXT.US	4%	TUBX30G
ERYGEL/Kleva	GEL	4%	TUBX30G
ERYTHROGEL/Biospray	EMUL.EXT.U	1%	TUBX25G

D10AX **Λοιπά σκευάσματα κατά της ακμής για τοπική χρήση**
D10AX03 **AZELAIC ACID**

ALENZANTYL/Χρυσία	CR.EXT.US	20%	TUBX30G
	CR.EXT.US	20%	TUB X60G
AZEDOSE/Φάρων	CR.EXT.US	20% W/W	TUBX30G
AZELAC/Med-One	CR.EXT.US	20%	TUBX30G
AZELAIC ACID/NOVEXAL/Novexal	CR.EXT.US	20%	TUBX30G
AZELAIC ACID/PROEL/Proel	CR.EXT.US	20% W/W	TUBX30G
AZELAIC ACID/S.J.A.PHARM. LTD/S.J.A.	CR.EXT.US	20% W/W	TUBX30G
AZELAXINE/Velka	CR.EXT.US	20% W/W	TUBX30G
AZELDERM/Kleva	CR.EXT.US	20%	TUBX30G
CEVIGEN/Bros	CR.EXT.US	20% W/W	TUBX30G
CHEMILAIC/lasis	CR.EXT.US	20% W/W	TUBX30G
EXAZEN/Vocate	CR.EXT.US	20% W/W	TUBX30G
	CR.EXT.US	20% W/W	TUBX60G
FORCILEN/Specifar	CR.EXT.US	20% (W/W)	TUBX30G
KENEDRIL/Biospray	CR.EXT.US	20% W/W	TUBX30G
NORESIN/Genepharm	CR.EXT.US	20% W/W	TUBX30G
	CR.EXT.US	20% W/W	TUBX60G
OPILET/Rafarm	CR.EXT.US	20% (W/W)	TUBX30G
PREVOLAC/Cosmopharm	CR.EXT.US	20% W/W	TUBX30G
SKINOREN/Schering	CR.EXT.US	20%	TUBX30G
SONALENT/Χρυσία	CR.EXT.US	20%	TUBX30G
	CR.EXT.US	20%	TUB X60G
ZELICREMA/Biomedica-Chemica	CR.EXT.US	CR.EXT.US 20%	TUBX60G
	CR.EXT.US	CR.EXT.US 20%	TUBX30G
ZORKENIL/Uni-Pharma	CREAM	20%W/W	TUBX30G
ZUMILIN/Farmedia	CR.EXT.US	20%	TUBX30G
	CR.EXT.US	20%	TUBX60G

D10B **Σκευάσματα κατά της ακμής για συστηματική χορήγηση**
D10BA **Ρετινοειδή για τη θεραπεία της ακμής**

ΠΕ: Ενδείκνυνται σε βαριές μορφές οζιδιο-κυστικής ακμής, ανθεκτικές σε προηγούμενη θεραπεία, ιδιαίτερα στην κυστική και συρρέουσα ακμή, ειδικά όταν οι αλλοιώσεις έχουν επεκταθεί στον κορμό του σώματος. Να συνταγογραφούνται μόνο από Δερματολόγο και να τηρούνται αυστηρά οι οδηγίες που αναγράφονται στην εγκύκλιο του ΕΟΦ Αρ.Πρ. 18865/23-5-2002.

D10BA01 **ISOTRETINOIN**

ACCURAN/Alvia	CAPS.SOFT	10MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ, ΠΔ.3
	CAPS.SOFT	20MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ, ΠΔ.3
ROACCUTAN/Roche	SOF.G.CAPS	10MG/CAP	BTX30(BLISTERS3X10)	ΠΕ, ΠΔ.3
	SOF.G.CAPS	20MG/CAP	BTX30 BLISTERS3X10)	ΠΕ, ΠΔ.3
TRETIN/Genepharm	CAPS.SOFT	10MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ, ΠΔ.3
	CAPS.SOFT	20MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ, ΠΔ.3

D11 **Λοιπά δερματολογικά σκευάσματα**
D11A **Δερματολογικά σκευάσματα**
D11AX **Λοιπά δερματολογικά σκευάσματα**
D11AX14 **TACROLIMUS**

ΠΕ: Πρέπει να συνταγογραφείται μόνο από δερματολόγους και ιατρούς με μεγάλη πείρα στη θεραπεία της ατοπικής δερματίτιδας με ανοσοτροποποιητική αγωγή.

PROTOPIC/Vianex	OINT.	0,03%	TUBX30G	ΠΕ
	OINT.	0,1%	TUBX30G	ΠΕ

G	Ουρογεννητικό σύστημα και φυλετικές ορμόνες		
G01	Γυναικολογικά αντιβακτηριακά και αντισηπτικά		
G01A	Αντιβακτηριακά και αντισηπτικά, εκτός συνδυασμών με κορτικοστεροειδή		
G01AA	Αντιβιοτικά		
G01AA10	CLINDAMYCIN		
CLINDAGEL/Vocate	VAG.CREAM	2%W/W	TUBX40G+7ΔΟΣ. ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΣ
DALACIN C/Pharmacia	VAG.CR	2%	TUBX40G+7ΔΟΣ. ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΣ
FOUCH/Rafarm	VAG.CREAM	2%	TUBX40G+7ΔΟΣ. ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΣ
UPDERM/Genepharm	VAG.CREAM	2%	TUBX40G+7ΔΟΣ. ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΣ
YGIELLE/Λαμδα	VAG.CR	2%	TUBX40G+7ΔΟΣ. ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΣ
VELDOM/Viofar	VAG.CR	2% W/W	TUBX40G+7ΔΟΣ. ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΣ
VELKADERM/Velka	VAG.CR	2%	TUBX40G+7ΔΟΣ. ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΣ
G01AE	Σουλφοναμίδια		
G01AE10	SULFABENZAMIDE + SULFATHIAZOLE + SULFACETAMIDE		
SULTRIN/Janssen-Cilag	VAG.CR		TUBX78G+1 APPLICATOR
G01AF	Παράγωγα ιμιδαζολίου		
G01AF01	METRONIDAZOLE		
FLAGYL/Aventis	VAG.SUP	500MG/SUP	BTX10
G01AF02	CLOTRIMAZOLE		
CANESTEN/Bayer	VAG.TAB	0.5G/TAB	BTX1TAB+APPLICATOR
	VAG.TAB	0.1G/TAB	BTX6(AL FORM PACK)+APPLICATEUR
	VAG.CR	2%	TUBX20G+3APPL.
G01AF04	MICONAZOLE		
DAKTARIN/Janssen-Cilag	VAG.SUP	400MG/SUP	BTX3
	VAG.SUP	200MG/SUP	BTX7
	VAG.CR	2%	TUBX78G+16ΠΡΟΩΘ.
G01AF05	ECONAZOLE		
BISMULTIN/Rafarm	VAG.SUP	150MG/SUP	BTX3
MYCOBACTER/Biospray	VAG.CR	1%	TUBX78G+1APPLICATEUR
PEVARYL/Janssen-Cilag	VAG.CR	1% W/W	TUBX78G+16 APPLICAT.
	VAG.SUP	150MG/SUP	BTX3
G01AF12	FENTICONAZOLE		
LOMEXIN/Galenica	VAG.SUP	200MG/SUP	BTX3
	VAG.SUP	600MG/SUP	BTX1
	VAG.CR	2%	TUBX35G+16ΣΥΣΚ.
G02	Λοιπά γυναικολογικά		
G02A	Ωκυτόκια		
G02AB	Αλκαλοειδή της ερουσιβώδους όλυρας		
G02AB01	METHYLERGOMETRINE		
DEMERGIN/Demo	INJ.SOL	0.2MG/1ML AMP	BTX6AMPX1ML
	S.C.TAB	0.2MG/TAB	BTX20
METHERGIN/Novartis	S.C.TAB	0.125MG/TAB	BTX25(BLIST1X25)
G02AB03	ERGOMETRINE		
MITROTAN/Gap	INJ.SOL	0.2MG/1ML AMP	BTX6AMPX1ML
	F.C.TAB	0.2MG/TAB	BTX25(BLIST1X25)

G02AD Προσταγλανδίνες
G02AD01 DINOPROST
G02AD02 DINOPROSTONE

PROPESS/Chemiphar Σ.Γ. VAG.DEVICE 10MG/DEVICE BTX5VAG.DEVICE ΠΕ, ΠΔ.5
 ΠΕ: Ενδείκνυται μόνο κατά την έναρξη της ωριμάνσεως του τραχήλου της μήτρας σε τελειομένους εγκύους (μετά τη 38η εβδομάδα της κύησης)

PROSTIN E2/Pharmacia VAG.TAB 3MG/TAB BTX4 ΠΕ, ΠΔ.5
 ΠΕ: Ενδείκνυται στη πρόκληση τοκετού μετά από:
 1. Προαιρετική πρόκληση τοκετού 2. Παρατεινόμενη κύηση 3. Υπερτασικές διαταραχές εγκύων 4. Καθυστερημένη ανάπτυξη του εμβρύου. 5. Ανεπαρκές μαιευτικό ιστορικό 6. Ηλικία εγκύου μεγαλύτερη των 35 ετών 7. Ασυμβατότητα Rh 8. Ανεπάρκεια πλακούντος 9. Κλινικός ή λανθάνων σακχαρώδης διαβήτης

G02C Γυναικολογικά
G02CB G1 Αναστολείς προλακτίνης
G02CB01 G1 BROMOCRIPTINE

PARLODEL/Novartis TAB 2.5MG/TAB BTX30

G02CB G2 Νεώτερα
G02CB03 G2 CABERGOLINE

DOSTINEX/Pharmacia TAB 0.5MG/TAB BTX2(ΓΥΑΛΙΝΟ ΦΙΑΛ.)
 TAB 0.5MG/TAB BTX8(ΓΥΑΛΙΝΟ ΦΙΑΛ.)

G02CB04 G2 QUINAGOLIDE

NORPROLAC/Novartis TAB 3TABX25MCG +3TABX50MCG BTX6
 TAB 75MCG/TAB BTX30(BLIST3X10)
 TAB 150MCG/TAB BTX30(BLIST3X10)

G02CX Άλλα γυναικολογικά
G02CX01 ATOSIBAN

TRACTOCILE/Ferring INJAA 7,5MG/ML VIALX0,9ML ΠΔ.40
 INCSI 7,5MG/ML VIALX5ML ΠΔ.40

G03 Φυλετικές ορμόνες και τροποποιητές του γεννητικού συστήματος
G03B Ανδρογόνα
G03BA Παράγωγα του 3-οξυανδροστενίου
G03BA03 TESTOSTERONE

RESTANDOL/Organon SOF.G.CAPS 40MG/CAP BTX60
 TESTOVIRON/Schering OILY.INJ 250MG/1ML AMP BTX1AMPX1ML

G03BB Παράγωγα της 5-ανδροστεανόνης
G03BB01 MESTEROLONE

PROVIRON/Schering TAB 25MG/TAB BTX20

G03C Οιστρογόνα
G03CA Φυσικά και ημισυνθετικά οιστρογόνα, αμιγή
G03CA03 ESTRADIOL

AERODIOL/Σερβιε NASPR.SOL 150MCG/DOSE BTX1(FX4,2)ML (60 DOSES)
 DERMESTRIL/Φαραν TTS 100MCG/24HRS BTX8
 TTS 25MCG/24HRS BTX8
 TTS 50MCG/24HRS BTX8
 DERMESTRIL SEPTEM/Φαραν TTS 25MG/24HRS BTX4TEM(X11,25CM)

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση

ΠΔ.40: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση από εξειδικευμένους ιατρούς στον πρόωγο τοκετό

ESTRADERM TTS/Novartis	TTS	50MG/24HRS	BTX4 TEM(X22,50cm)
	TTS	75MG/24HRS	BTX4TEM(X33,75CM)
	TTS	100MCG/24HRS	BTX6X20SC(IN SACHET)
	TTS	25MCG/24HRS	BTX6X5 SC(IN SACHET)
ESTRADOT/Novartis	TTS	50MCG/24HRS	BTX6X10SC(IN SACHET)
	TTS	100MCG/24HRS	BTX8(T.T.S IN SACHET)
	TTS	37,5MCG/24HRS	BTX8(T.T.S IN SACHET)
	TTS	50MCG/24HRS	BTX8(T.T.S IN SACHET)
ESTRAMON/Hexal	TTS	75MCG/24HRS	BTX8(T.T.S IN SACHET)
	TTS	100MCG/24HRS	BTX24TEM(x40cm2) IN
	TTS	100MCG/24HRS	BTX6TEM(x40cm2) IN
	TTS	100MCG/24HRS	BTX8TEM(x40cm2) IN
	TTS	50MCG/24HRS	BTX24TEM(x20cm2) IN
	TTS	50MCG/24HRS	BTX6TEM(x20cm2) IN
	TTS	50MCG/24HRS	BTX8TEM(x20cm2) IN
	TTS	50MCG/24HRS	BTX8TEM(x20cm2) IN
ESTROFEM/Novo Nordisk	F.C.TABL	1MG/TAB	BTX28
	TTS	100MCG/24H	BTX8
	TTS	25MCG/24HRS	BTX8
	TTS	50MCG/24HRS	BTX8
MENOREST/Novartis	TTS	75MCG/24HRS	BTX8
	TTS	25μg/24h	BTX6TEM(x 11cm2)
	TTS	37.5μg/24h	BTX6TEM(x16,5cm2)
	TTS	50μg/24h	BTX6TEM.(x22cm2)
OESCLIM/Fournier	TTS	75μg/24h	BTX6TEM.(x33cm2)
	TTS	25μg/24h	BTX6TEM(x 11cm2)
	TTS	37.5μg/24h	BTX6TEM(x16,5cm2)
	TTS	50μg/24h	BTX6TEM.(x22cm2)
OESTROGEL/Φαρav	GEL.EXT.US	0.06% W/W	TBX80G
VAGIFEM/Novo Nordisk	VAG.TAB	25MCG/TAB	BTX15(BLIST3X5)

G03CA04 ESTRIOL

OVESTIN/Organon	TAB	1 MG/TAB	BTX30
-----------------	-----	----------	-------

G03CA57 ESTROGENS CONJUGATED

PREMARIN/Wyeth	S.C.TAB	0.625MG/TAB	BTX28(BL.2X14)
	S.C.TAB	1.25MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)
	VAG.OINT	0.0625% W/W	TUBX42.5G

G03D Προγεσταγόνα**G03DA Παράγωγα προγενανίου****G03DA04 PROGESTERONE**

CRINONE/Serono	VAG.GEL	8% (W/W)	BTX6APPL.X1,125G
	VAG.GEL	8% (W/W)	BTX15APPL.X1,125G

Η συσκευασία χορηγείται μόνο στην υποβοηθούμενη εξωσωματική γονιμοποίηση στις περιπτώσεις ανεπάρκειας της ωχρινικής φάσης

UTROGESTRAN/Φαρav	SOE.G.CAPS	100MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)
-------------------	------------	-----------	------------------

G03DB Παράγωγα προγεναδιενίου**G03DB01 DYDROGESTERONE**

DUPHASTON/Solvay Pharma	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
-------------------------	---------	----------	------------------

G03DC G1 Παράγωγα οιστρανίου**G03DC02 G1 NORETHISTERONE**

FORTILUT/Gap	TAB	10MG/TAB	BTX20
PRIMOLUT NOR/Schering	TAB	5MG/TAB	BTX20

G03DC G2 Γοναδομυμνητικά
G03DC05 G2 TIBOLONE

LIVIAL/Organon	TAB	2.5MG/TAB	BTX30
----------------	-----	-----------	-------

G03F Προγεσταγόνα και οιστρογόνα σε συνδυασμό
G03FA Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σταθεροί συνδυασμοί
G03FA01 ESTRADIOL HEMIHYDRATE + NORETHISTERONE ACETATE

ACTIVELE/Novo Nordisk	F.C.TAB	(1+0.5)MG/TAB	BTX28(TC1X28)
ESTALIS/Novartis	TTS	50+250MCG/24h	BT X8TTS X16CM
KLIOGEST/Novo Nordisk	F.C.TAB	(2+1)MG/TAB	BTX28(ημερολογιακή συσκευασία)

G03FA10 ESTRADIOL VALERATE + NORGESTREL

CYCLACUR/Schering	S.C.TAB	(2+0.5)MG/TAB	BTX21
-------------------	---------	---------------	-------

G03FA12 ESTROGENS CONJUGATED + MEDROXYPROGESTERONE ACETATE

PREMELLE/Wyeth	S.C.TAB	(0.625+2.5)MG/TAB	BTX28(BLISTX14)
	S.C.TAB	(0.625+5)MG/TAB	BTX28(BLISTX14)

G03FB Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σκευάσματα διαδοχικών σειρών
G03FB05 ESTRADIOL HEMIHYDRATE + ESTRADIOL HEMIHYDRATE + NORETHISTERONE ACETATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE

TRISEQUENS/Novo Nordisk	F.C.TAB	2MG(ΜΠΛΕ)+(2+1)MG(ΛΕΥΚΑ)+1MG(ΚΟΚΚΙΝΑ)	BTX28 σε ημεροδείκτη
	F.C.TAB	1MG(ΚΟΚΚΙΝΑ) + (4+1)MG(ΛΕΥΚΑ) + 4MG(ΚΙΤΡΙΝΑ)	BTX28 σε ημεροδείκτη

G03FB05 ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE + NORETHISTERONE ACETATE

ESTALIS SEQUI/Novartis	TTS	50MCG/24h ΦΑΣΗ Α (50+250)MCG/24h ΦΑΣΗ Β	BTX8TTS(4TTSX14.5cm ΦΑΣΗ Α+4TTSX16cm ΦΑΣΗ Β) SACHETS
ESTRACOMB TTS/Novartis	TTS	50MCG/24HRS (a), (50MCG+0.25MG)/24HRS (b)	BTX4συστήματα(a)+4συστήματα(b)

G03FB06 ESTROGENS CONJUGATED & ESTROGENS CONJUGATED + MEDROXYPROGESTERONE ACETATE

PREMELLE CYCLE/Wyeth	C.TAB	(0.625)MG/TAB(ΜΠΟΡΝ) + (0.625+5)MG/TAB(ΜΠΛΕ)	BTX28(blist1x14μιορντω(a)+blist1x14μινλε (β))
----------------------	-------	--	---

G03FB06 ESTROGENS CONJUGATED & MEDROXYPROGESTERONE ACETATE

PREMELLE CYCLE10/Wyeth	TAB	10MG/TAB(ΛΕΥΚΑ) + 0.625MG/TAB(ΜΠΟΡΝΤΩ)	BTX42[blist1x14μιορντω(a) +blist1x28(14λευκό(β)+14μιορντώ(a))]
------------------------	-----	--	---

G03FB06 ESTRADIOL VALERATE + MEDROXYPROGESTERONE ACETATE + ESTRADIOL VALERATE

DIVINA/Organon	TAB	(2+10)MG/TAB ΜΠΛΕ + 2MG/TAB ΛΕΥΚΑ	BTX1ηλακετα[11δισκία+10δισκία]
ESTOPOUSE/Φαρν	F.C.TAB	(2+5)MG/TAB (ΘΑΛΑΣΣΙ) + 2MG/TAB (ΛΕΥΚΑ)	BTX28

G03FB08 ESTRADIOL HEMIHYDRATE + DYDROGESTERONE + ESTRADIOL HEMIHYDRATE

FEMASTON/Solvay Pharma	F.C.TAB	(2+10)MG/TAB (ΚΙΤΡΙΝΑ) + 2MG/TAB(ΚΕΡΑΜΟΧΡΟΑ)	BTX28[blist1x(14κεραμ.Ι+14κίτρινα)]
------------------------	---------	--	-------------------------------------

G03G Γοναδοτροφίνες και διεγερτικά της ωορρηξίας
G03GA Γοναδοτροφίνες
G03GA G1 Φυσικής προέλευσης
G03GA01 G1 CHORIONIC GONADOTROPHIN

PREGNYL/Organon	LY.PD.INJ	1500IU/AMP	BTX3AMP+3AMPX1MLSOLV
	LY.PD.INJ	5000IU/AMP	BTX3AMP+3AMPX1MLSOLV
PROFASI/Serono	LY.PD.INJ	5000 IU/AMP	BTX1AMP+1AMPX1MLSOLV

G03GA G2 Εμμηνοπαυσιακές γοναδοτροφίνες**G03GA02 G2 MENOTROPHIN**

MENOGON/Chemipharm Σ.Γ.	PS.INJ.SOL	(75IU FSH+75IU LH)A	BTX5AMPS+5AMPS SOLV	ΠΔ. 24
-------------------------	------------	---------------------	---------------------	--------

G03GA04 G2 UROFOLLITROPIN

METRODIN HP/Serono	LY.PD.INJ	75 IU/AMP	BTX1AMP+1AMPX1MLSOLV	ΠΔ. 24
--------------------	-----------	-----------	----------------------	--------

G03GA04 G2 UROFOLLITROPIN (FOLLICLE STIMULATING HORMONE, HUMNA (FSH))

ALTERMON/Φαρav	LY.PD.INJ	75 IU/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX2MLSOL	ΠΔ. 24
	LY.PD.INJ	75 IU/VIAL	BTX10VIALS+10AMPSX2	ΠΔ. 24

G03GA G3 Γοναδοτροφίνες βιοτεχνολογικής προέλευσης**G03GA05 G3 FOLLITROPIN ALPHA**

GONAL-F/Serono	LY.PD.INJ	37.5 IU/AMP	BTX1AMP+1AMPSOLV	ΠΔ. 24
	LY.PD.INJ	37.5 IU/AMP	BTX5AMP+5AMPSSOLV	ΠΔ. 24
	LY.PD.INJ	75IU/1 ML VIAL	BTX1VIAL+1VIALX1MLSOL	ΠΔ. 24
	LY.PD.INJ	75 IU/VIAL	BTX1AMP+1AMPX1MLSOLV	ΠΔ. 24
	LY.PD.INJ	75 IU/VIAL	BTX5AMPS+5AMPSX1MLSOL	ΠΔ. 24
	LY.PD.INJ	150 IU/VIAL	BTX1AMP+1AMPX1MLSOLV	ΠΔ. 24
	LY.PD.INJ	600 IU/ML	BTX1AMP+1AMPSX2MLSOLV	ΠΔ. 24

G03GA06 G3 FOLLITROPIN BETA

PUREGON/Organon	INJ.SOL	50 IU/VIAL	BTX1 VIAL	ΠΔ. 24
	INJ.SOL	50 IU/VIAL	BTX5 VIALS	ΠΔ. 24
	INJ.SOL	100 IU/VIAL	BTX1VIAL	ΠΔ. 24
	INJ.SOL	100 IU/VIAL	BTX5VIALS	ΠΔ. 24
	INJ.SOL	150 IU/VIAL	BTX1VIAL	ΠΔ. 24
	INJ.SOL	150 IU/VIAL	BTX5VIALS	ΠΔ. 24
	INJ.SOL	200 IU/VIAL	BTX1VIAL	ΠΔ. 24
	INJ.SOL	200 IU/VIAL	BTX5VIALS	ΠΔ. 24
	INJ.SOL	300IU/0,36ML	1CARTRIDGE	ΠΔ. 24
	INJ.SOL	600IU/0,72ML	1CARTRIDGE	ΠΔ. 24

G03GA08 G3 CHORIOGONADOTROPHIN ALFA

OVIDRELLE/Ares Serono	INPSV	250MCG	BTX1VIAL	ΠΔ. 24
	INPSV	250MCG	BTX2VIAL	ΠΔ. 24
	INPSV	250MCG	BTX10VIAL	ΠΔ. 24

G03GB Διεγερτικά της ωορρηξίας, συνθετικά**G03GB02 CLOMIFENE CITRATE**

CLOMIPHEN CITRATE/ΑΝΦΑΡΜ/Ανφαρμ	TAB	50MG/TAB	BTX24
SERPAFAR/Φαρav	TAB	50MG/TAB	BTX20

G03H Αντιανδρογόνα**G03HA Αντιανδρογόνα, αμιγή****G03HA01 CYPROTHERONE ACETATE**

ANDROCUR/Schering	OILY.INJ	300MG/3ML AMP	BTX3AMPX3ML
	TAB	10MG/TAB	BTX15

G03HB	Αντιανδρογόνα και οιστρογόνα				
G03HB01	CYPROTERONE ACETATE + ETHINYLESTRADIOL				
GYNOFEN 35/Schering		S.C.TAB	(2+0.035)MG/TAB	BTX21(BLISTER)	
G03X	Φυλετικές ορμόνες και ρυθμιστές του γεννητικού συστήματος				
G03XA	Αντιγοναδοτροφίνες και παρόμοιοι παράγοντες				
G03XA01	DANAZOL				
DANATROL/Sanofi-Synthelabo		CAPS	100MG/CAP	BTX50	
		CAPS	200MG/CAP	FLX50	
G03XC	Εκλεκτικοί τροποποιητές υποδοχέων οιστρογόνων				
G03XC01	RALOXIFENE				
EVISTA/Eli-Lilly		F.C.TAB	60MG/TAB	BTX28 (BLISTERS)	ΠΕ
ΠΕ: Ενδείκνυται για τη θεραπεία και την πρόληψη της οστεοπόρωσης σε μετεμμηνοπαυσιακές γυναίκες					
G04	Φάρμακα του ουροποιητικού συστήματος				
G04B	Φάρμακα του ουροποιητικού συστήματος, συμπεριλαμβανομένων των σπασμολυτικών				
G04BD	Σπασμολυτικά ουροποιητικού				
G04BD04	OXYBUTYNIN HYDROCHLORIDE				
DITROPAN/Sanofi-Synthelabo		TAB	5MG/TAB	BTX30 (BLISTERS)	
OXYBASE/Hexal		TAB	5MG/TAB	BTX30(BLISTERS)	
G04BX	Λοιπά φάρμακα του ουροποιητικού συστήματος				
G04BX	SODIUM CITRATE + CITRIC ACID + POTASSIUM CITRATE				
CITROLITHIN/Farmanic		GRA.OR.SOL		FLX280G	
G04C	Φάρμακα χρησιμοποιούμενα στην καλοήγη υπερτροφία του προστάτη				
G04CA	Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων				
G04CA01	ALFUZOSIN				
XATRAL/Sanofi-Synthelabo		F.C.TAB	2,5MG/TAB	BTX30	ΠΔ.30
		S.R.F.C.TA	5MG/TAB	BTX30(BLIST2X15)	ΠΔ.30
G04CA02	TAMSULOSIN				
OMNIC/Γερολυματος		CON.R.CAPS	0.4MG/CAP	BTX20(BLIST2X10)	ΠΔ.30
PRADIF/Boehringer		CON.R.CAPS	0.4MG/CAP	BTX20(BLIST2X10)	ΠΔ.30
G04CA03	TERAZOSIN				
HYTRIN/Abbott		TAB	2MG/TAB	BTX14(BLISTER)	ΠΔ.30
		TAB	5MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)	ΠΔ.30
		TAB	1MG/TAB	BTX14(3TABx1MG+11TABx2MG)	ΠΔ.30
G04CB	Αναστολείς της αναγωγής της τεστοστερόνης-5-αλφα				
G04CB01	FINASTERIDE				
PORUXIN/Vianex		F.C.TAB	5MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)	ΠΔ.30
PROSCAR/Vianex		F.C.TAB	5MG/TAB	BTX14(BLISTER)	ΠΔ.30

H Ορμονικά σκευάσματα, εξαιρουμένων των γεννητικών ορμονών**H01 Υποφυσιακές και υποθαλαμικές ορμόνες και ανάλογα****H01A Ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα****H01AC Σωματοτροπίνη και ανάλογα**

ΠΕ: Ενδείκνυνται μόνο σε αποδεδειγμένη έλλειψη αυξητικής ορμόνης. Της θεραπείας με αυξητική ορμόνη πρέπει να προηγείται αντιμετώπιση της εκκρινικής ανεπάρκειας άλλων υποφυσιακών ορμονών. Να συνταγογραφούνται από ενδοκρινολόγους.

H01AC01 SOMATROPIN HUMAN, RECOMBINANT**GENOTROPIN KABIQUICK/Pharmacia**

PS.INJ.SOL	4,6 IU	BTX10KABIQUICKS	ΠΕ, ΠΔ.6
------------	--------	-----------------	----------

GENOTROPIN(ΜΕ ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΟ)/Pharmacia

PS.INJ.SOL	18,4 IU	BTX1CARTRIDGE	ΠΕ, ΠΔ.6
------------	---------	---------------	----------

HUMATROPE/Φαρμασερβ Λίλλυ

PS.INJ.SOL.	6MG/CARTRIDGE	BTX1CARTR.+1 SYR X3.15ML	ΠΕ, ΠΔ.6
-------------	---------------	--------------------------	----------

PS.INJ.SOL.	12MG/CARTRIDGE	BTX1CARTR.+1 SYR X3.15ML	ΠΕ, ΠΔ.6
-------------	----------------	--------------------------	----------

PS.INJ.SOL.	1.33MG/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX2MLSOL	ΠΕ, ΠΔ.6
-------------	-------------	-----------------------	----------

PS.INJ.SOL.	24MG/CARTRIDGE	BTX1CARTR.+1 SYR X3.15ML	ΠΕ, ΠΔ.6
-------------	----------------	--------------------------	----------

NORDITROPIN/Novo Nordisk

LY.PD.INJ	4 IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX1MLSOL	ΠΕ, ΠΔ.6
-----------	-----------	-----------------------	----------

NORDITROPIN PENSET/Novo Nordisk

LY.PD.INJ	24IU/2ML(28IU/VIAL)	BTX1VIAL+CARTX2MLSOL	ΠΕ, ΠΔ.6
-----------	---------------------	----------------------	----------

SAIZEN/Serono

LY.PD.INJ	10 IU/VIAL(MULTI-DOSE)	BTX1VIAL(MULTI-DOSE)	ΠΕ, ΠΔ.6
-----------	------------------------	----------------------	----------

LY.PD.INJ	4IU/VIAL	1VIAL+1AMPX1MLSOLV	ΠΕ, ΠΔ.6
-----------	----------	--------------------	----------

PS.INJ.SOL	24IU/(8MG)VIAL EASY JECT	BTX1VIAL+1AMPX5ML SOLV	
------------	--------------------------	------------------------	--

		+σετ χορήγησης EASY JECT	ΠΕ, ΠΔ.6
--	--	--------------------------	----------

PS.INJ.SOL	24IU/(8MG)VIAL EASY JECT	BTX1VIAL+1CARTR SOLV	
------------	--------------------------	----------------------	--

		PREASSEMBLED (CLICK EASY)	ΠΕ, ΠΔ.6
--	--	---------------------------	----------

ZOMACTON/Chemipharm

LY.PD.INJ	12IU(4MG)VIAL	BTX1VIAL+1AMPX3.5ML	ΠΕ, ΠΔ.6
-----------	---------------	---------------------	----------

H01B Ορμόνες οπίσθιου λοβού της υπόφυσης**H01BA Αγγειοπιεσίνη και ανάλογα****H01BA02 DESMOPRESSIN****DEFIRIN/Chemipharm**

NAS.SOL	0.01%	FLX2.5ML	
---------	-------	----------	--

H01C Υποθαλαμικές ορμόνες**H01CA Δοκιμασίες για διαταραχές γονιμότητας**

ΠΕ: Ενδείκνυται ως διαγνωστική δοκιμασία για την αξιολόγηση λειτουργικών ή οργανικών διαταραχών του υποθαλάμου και της υπόφυσης που μπορεί να συνοδεύονται από εκκρινική ανεπάρκεια των γοναδοτροφινών.

H01CA01 GONADORELIN**RELEFACT LH-RH/Aventis**

INJ.SOL	100MCG/1ML AMP	BTX10AMPX1ML	ΠΕ
---------	----------------	--------------	----

H01CB G1 Αναστολείς έκκρισης αυξητικής ορμόνης**H01CB01 G1 SOMATOSTATIN****EKLIVAN/Proel**

PD.SOL.INF	3MG/AMP	BTX1AMP+1AMPX1MLSOLV	ΠΔ.5, ΠΔ.54
------------	---------	----------------------	-------------

SADOLIN/Elpen

INPSI	3MG/AMP	BTX1AMP+1AMPX1MLSOLV	ΠΔ.5, ΠΔ.54
-------	---------	----------------------	-------------

SOMABION/Medicus

PD.SOL.INF	3MG/AMP	BTX1AMP	ΠΔ.5, ΠΔ.54
------------	---------	---------	-------------

SOMATOSTATIN/UCB/Ucb

LY.P.IV.IN	3MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX1MLSOL	ΠΔ.5, ΠΔ.54
------------	----------	----------------------	-------------

STILAMIN/Vianex

LY.PD.INJ	3MG/AMP	BTX1AMPX3MG	ΠΔ.5, ΠΔ.54
-----------	---------	-------------	-------------

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση

ΠΔ.6: Γνωμάτευση/έγκριση ειδικής επιτροπής με διαδικασία που καθορίζει το ΥΥΠ

ΠΔ.54: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/809/99.

H01CB G2 Ανάλογα σωματοστατίνης
H01CB02 G2 OCTREOTIDE

ΠΕ: Σε ασθενείς με μεγαλακρία που δεν ελέγχονται επαρκώς με χειρουργική επέμβαση, ακτινοβολία ή με χορήγηση αγωνιστών της ντοπαμίνης. Για την ανακούφιση των συνοδών συμπτωμάτων των γαστρεντεροπαγκρεατικών ενδοκρινικών όγκων : καρκινοειδείς όγκοι, βίρωμα, γλυκαγόνωμα, γαστρίνωμα, σύνδρομο Zollinger - Ellison, ινσουλίνωμα, GRFωμα, υποφυσιακούς όγκους υπερεκκρίνοντες TSH. Δεν πρόκειται για αντινεοπλασματική θεραπεία.

SANDOSTATIN/Novartis	INJ.SOL	0.1MG/ML AMP	BTX5AMP	ΠΕ, ΠΔ.34
SANDOSTATIN LAR/Novartis	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	BTX1VIAL+2AMPS SOLV+ 2βελ. + 2τολ. οινόπνευμα	ΠΕ, ΠΔ.34
	PS.INJ.SOL	20MG/VIAL	BTX1VIAL+2AMPS SOLV+ 2βελ. + 2τολ. οινόπνευμα	ΠΕ, ΠΔ.34

H01CB03 G2 LANREOTIDE

ΠΕ: Θεραπεία της μεγαλακρίας : Όταν η έκκριση της αυξητικής ορμόνης δεν ομαλοποιείται μετά από την χειρουργική επέμβαση και (ή) την ακτινοθεραπεία. Για την αντιμετώπιση συμπτωμάτων (ερυθρίαση και διάρροια) που σχετίζονται με τους νευροενδοκρινείς όγκους (ιδίως τα καρκινοειδή).

SOMATULINE/lpsen	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX2ML	ΠΕ, ΠΔ.34
------------------	------------	-----------	-------------------	-----------

H01CC Ανταγωνιστές εκλυτικής ορμόνης γοναδοτροφινών (GnRH)
H01CC01 GANIRELIX

ORGALUTRAN/Organon	INJ.SOL	0,25MG/0,5ML	BTX1 PREF.SYR.X0,5ML	ΠΔ.24
	INJ.SOL	0,25MG/0,5ML	BTX5PREF.SYR.X0,5ML	ΠΔ.24

H01CC02 CETRORELIX

CETROTIDE/Serono	PS.INJ.SOL	0,25MG/VIAL	BTX1VIAL+1PF.SYRX1ML	ΠΔ.24
	PS.INJ.SOL	0,25MG/VIAL	BTX7VIALS+7PF.SYRX1ML	ΠΔ.24

H02 Κορτικοστεροειδή για συστηματική χορήγηση

ΣΕ: Συνιστάται να ενημερώνονται οι ασθενείς που χρησιμοποιούν από το στόμα ή παρεντερικά κορτικοστεροειδή, για λόγους άλλους από αυτούς της υποκατάστασης, για τον αυξημένο κίνδυνο σοβαρής ανεμοβλογιάς. Τα άτομα αυτά θα πρέπει να αποφεύγουν την επαφή με άλλα άτομα που νοσούν από ανεμοβλογιά ή έρπη ζωστήρα.

H02A Κορτικοστεροειδή για συστηματική χορήγηση, αμιγή
H02AB G1 Γλυκοκορτικοειδή
H02AB01 G1 BETAMETHASONE DIPROPIONATE + BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE

CELESTONE CHRONODOSE/Schering Plough	INJ.SU.RET	(3+3)MG/1 ML VIAL	BTX1VIALX1ML	ΣΕ
PROPIOCHRONE/Schering Plough	INJ.SUSP	(5+2)MG/1ML	BTX1VIALX1ML	ΣΕ

H02AB02 G1 DEXAMETHASONE

DECADRON/Vianex	INJ.SOL	8MG/2ML AMP	BTX1AMPX2ML	ΣΕ
DEXATON/Vianex	INJ.SOL	8MG/2ML AMP	BTX1AMPX2ML	ΣΕ
DEXAMETHASONE/GAP/Gap	INJ.SOL	8MG(DEX.PH.)2ML AMP	BTX1AMPX2ML	ΣΕ
	TAB	1MG/TAB	BTX10	ΣΕ
ORADEXON/Organon	INJ.SOL	5MG/1ML AMP	BTX1AMPX1ML	ΣΕ
SOLDESANIL/Diapit	INJ.SOL	5.26(4)MG/1ML AMP	BTX3AMPX1ML	ΣΕ
	OR.SO.D	2MG/ML	FLX10ML	ΣΕ

H02AB04 G1 METHYLPREDNISOLONE

LYO-DROL/Vianex	LY.PD.INJ	40MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX1MLSOL	ΣΕ
	LY.PD.INJ	125MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX2MLSOL	ΣΕ
	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX8MLSOL	ΣΕ
	LY.PD.INJ	1000MG/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX16MLS	ΣΕ

ΠΔ.24: Συνταγογράφηση και παρακολούθηση από ειδικούς ιατρούς με εμπειρία στην θεραπεία της υπογονιμότητας

ΠΔ.34: Να συνταγογραφούνται μόνο από ιατρό Ενδοκρινολόγο ή Ογκολόγο

MEDROL/Pharmacia	TAB	16MG/TAB	BTX14	ΣΕ
	TAB	4MG/TAB	BTX50	ΣΕ
	LY.PD.INJ	1000MG/VIAL	BTX1VIAL+16MLSOLV	ΣΕ
	LY.PD.INJ	125MG/VIAL	BTX1VIAL+2MLSOLV	ΣΕ
	LY.PD.INJ	40MG/VIAL	BTX1VIAL+1MLSOLV	ΣΕ
SOLU-MEDROL/Pharmacia	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	BTX1VIAL+8MLSOLV	ΣΕ

H02AB06 G1 PREDNISOLONE

DELTACORTIL/Pfizer	TAB	5MG/TAB	BTX100	ΣΕ
PREZOLON/Nycomed	INJ.SOL	25MG/1ML AMP	BTX3AMPX1ML	ΣΕ
	TAB	5MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ

H02AB09 G1 HYDROCORTISONE

HYDROCORTISONE/ΙΦΕΤ/Ιφετ	TAB	20MG/TAB	BTX30	ΣΕ
LYO-CORTIN/Vianex	LY.PD.INJ	100MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX2MLSOL	ΣΕ
	LY.PD.INJ	250MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX2MLSOL	ΣΕ
	LY.PD.INJ	100MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX2MLSOL	ΣΕ
ROLAK/Ανφαρμ	LY.PD.INJ	100MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX2MLSOL	ΣΕ
	LY.PD.INJ	250MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX2MLSOL	ΣΕ
	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX4MLSOL	ΣΕ
SOLU-CORTEF/Pharmacia	LY.PD.INJ	250MG/VIAL	BTX1VIAL+2MLSOLV	ΣΕ
	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	BTX1VIAL+4MLSOLV	ΣΕ

H02AB G2 Κορτικοστεροειδή σε ιδιοπαθείς φλεγμονώδεις νόσους του εντέρου**H02AB16 G2 BUDESONIDE**

BUDECOL/Astrazeneca	CON.R.CAPS	3MG/CAP	BTX50	ΣΕ
---------------------	------------	---------	-------	----

H03 Θεραπεία του θυροειδούς**H03A Θυρεοειδικά προϊόντα**

ΣΕ: Συνιστάται συχνή παρακολούθηση από Ενδοκρινολόγο

H03AA Θυρεοειδικές ορμόνες**H03AA01 LEVOTHYROXINE SODIUM**

T4/Uni-Pharma	TAB	25MCG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	TAB	50MCG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	TAB	75MCG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	TAB	88MCG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	TAB	100MCG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	TAB	112MCG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	TAB	125MCG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	TAB	137MCG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	TAB	150MCG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	TAB	175MCG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	TAB	200MCG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
THYRO-4/Φαρμav	TAB	0.1MG/TAB	BTX100	ΣΕ
	TAB	0.2MG/TAB	BTX100	ΣΕ

H03AA02 LIOTHYRONINE SODIUM

T3/Uni-Pharma	TAB	25MCG/TAB	BTX60 (BLIST 6X10)	ΣΕ
	TAB	50MCG/TAB	BTX60 (BLIST 6X10)	ΣΕ

H03AA03 LEVOTHYROXINE SODIUM + LIOTHYRONINE SODIUM

DITHYRON/Uni-Pharma	TAB	(50+12.5)MCG/TAB	BTX60	ΣΕ
---------------------	-----	------------------	-------	----

H03B Αντιθυρεοειδικά προϊόντα
H03BA Θειουρακίλες
H03BA02 PROPYLTHIOURACIL

PROTHURIL/Uni-Pharma TAB 50mg/tab BTX60(BLIST 6X10)

H03BB Παράγωγα ιμιδαζολίου περιέχοντα θείο
H03BB02 THIAMAZOLE

UNIMAZOLE/Uni-Pharma TAB 5MG/TAB BTX60(BLIST 6X10)
 TAB 10MG/TAB BTX60(BLIST6X10)
 TAB 20MG/TAB BTX60(BLIST6X10)

H04 Παγκρεατικές ορμόνες
H04A Γλυκογονολυτικές ορμόνες
H04AA Γλυκογονολυτικές ορμόνες
H04AA01 GLUCAGON (RECOMBINANT) HYDROCHLORIDE

GLUCAGEN/Novo Nordisk LY.PD.INJ 1MG(1IU)/VIAL BTX1VIAL+1VIALX1MLSOL

H05 Ομοίωση ασβεστίου

H05B Αντιπαραθυρεοειδικές ορμόνες

H05BA Προϊόντα καλσιτονίνης

ΠΕ για Ενέσιμες μορφές: Ενδείκνυνται για 1. Πρόληψη της οξείας απώλειας οστού λόγω αιφνίδιας ακινητοποίησης όπως σε ασθενείς με πρόσφατα οστεοπορωτικά κατάγματα, 2. Στη νόσο Paget, 3. Υπερασβεσταιμία σε νεοπλασία.

ΠΕ για Ρινικά διαλύματα: Ενδείκνυνται για θεραπεία της εγκατεστημένης μετεμμηνοπαυσιακής οστεοπόρωσης για την μείωση του κινδύνου καταγμάτων της σπονδυλικής στήλης. Δεν έχει αποδειχθεί η μείωση σε κατάγματα του ισχίου.

H05BA01 CALCITONIN

SALMOTEN/A.Δη.Φαρμ M.D.NAS.SP 100 IU/DOSE FL X4ML(28 δόσεις) ΠΕ

H05BA01 CALCITONIN, SALMON

ALCITON/Kleva	M.D.NAS.SP	100 IU/DOSE	BTX1VIAL X14	ΠΕ
	M.D.NAS.SP	100 IU/DOSE	BTX1VIALX28	ΠΕ
	M.D.NAS.SP	100 IU/DOSE	FLX0,9ML+ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΗ	ΠΕ
AUROCALCIN/Aurora	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	FLX2ML+ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΗ	ΠΕ
BROSIDON/Bros	INJ.SOL	100 IU/ML	BT X5AMPSX1ML	ΠΕ
	NASPR.SOL	100 IU/PUFF	BTX1VIALX4ML	ΠΕ
BROSIDON (ΣΤΑΘΕΡΩΝ ΔΟΣΕΩΝ)/Bros	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	BTX1VIALX2ML(14DOSES)	ΠΕ
CALCI-10/Φαρματεν	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	FLX4ML+ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΗ	ΠΕ
	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	FLX2ML+ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΗ	ΠΕ
CALCICONTROL/Πολυχρονης	NASPR.SOL	100 IU/DOSEσταθ.δοσ	BTX1VIALX2ML+	ΠΕ
	NASPR.SOL	200 IU/DOSEσταθ. Δοσ	BTX1 VIAL X2ML+	ΠΕ
CALCIPLUS/Alvia	NASPR.SOL	100IU/DOSE	BTXFLX4ML(28DOSES)	ΠΕ
	NASPR.SOL	200IU/DOSE	FLX2ML(14DOSES)	ΠΕ
CALCITONIN /PHARMACHEM/Pharmachem	M.D.NAS.SP	100 IU/DOSE(M.D.)	BTX1FLX2ML(14DOSES)	ΠΕ
CALCO/lasis	INJ.SOL	100 IU/AMP	BTX5AMPX1ML	ΠΕ
	M.D.NAS.SP	100 IU/DOSE	FLX3,6ML(28 DOSES)	ΠΕ
	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	FL X1,8ML	ΠΕ
CALSYNAR/Aventis	INJ.SOL	100 IU/ML AMP	BTX5PF-SYRX1ML	ΠΕ
	M.D.NAS.SP	100 IU/DOSE	BTX28MONOD. FL (28DOSES)	ΠΕ
CROCALCIN/Boehringer	M.D.NAS.SP	100 IU/DOSE	FL X4ML(28 DOSES)	ΠΕ
GENECALCIN/Genepharma	INJ.SOL	100 IU/1ML AMP	BTX10AMPSX1ML	ΠΕ
	INJ.SOL	100 IU/1ML AMP	BTX5AMPSX1ML	ΠΕ
	M.D.NAS.SP	100 IU/DOSE	FLX4ML(28DOSES)	ΠΕ

	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	BTX2FLX4ML(56DOSES)	ΠΕ
	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	FLX2ML(14DOSES)	ΠΕ
IRICALCIN/Vocate	INJ.SOL	100 IU/1ML AMP	BTX5AMPSX1ML	ΠΕ
	M.D.NAS.SP	100 IU/DOSE	BTXFLX3,3ML	ΠΕ
	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	BTX2MLX14DOSES	ΠΕ
LATONINA/Φαρav	INJ.SOL	100 IU/ML PREF.SYR.	BTX5PREF. SYRX1ML	ΠΕ
	M.D.NAS.SP	100IU/DOSE	BTX1FLX4ML(28DOSES)	ΠΕ
	NASPR.SOL	200IU/DOSE	FLX2ML(14 DOSES)	ΠΕ
MIACALCIC/Novartis	INJ.SOL	100 IU/1ML AMP	BTX5AMPX1ML	ΠΕ
	M.D.NAS.SP	200 IU/DOSE	FLX2ML+Δοσιμ.μnχ/μo	ΠΕ
MIADENIL/Ανφαρμ	INJ.SOL	100 IU/ML	BTX5AMPX1ML	ΠΕ
NEOSTESIN/Nycomed	INJ.SOL	100 IU/ML AMP	BTX5AMPSX1ML	ΠΕ
	INJ.SOL	50 IU/ML AMP	BTX5AMPSX1ML	ΠΕ
	M.D.NAS.SP	100 IU/DOSE	FLX4ML+δοσομετρική	ΠΕ
NORCALCIN/Biomedica-Chemica	M.D.NAS.SP	100 IU/DOSE	FLX2ML(15DOSES)	ΠΕ
	M.D.NAS.SP	100 IU/DOSE	FLX4ML	ΠΕ
	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	FLX2ML(14DOSES)	ΠΕ
NYLEX/Proel	INJ.SOL	100 IU/1ML AMP	BTX5AMPX1ML	ΠΕ
	M.D.NAS.SP	100IU/DOSE	FLX2ML+ΔΟΣΙΜETP(14DOSES)	ΠΕ
	M.D.NAS.SP	100IU/DOSE	FLX4ML+	ΠΕ
	M.D.NAS.SP	200 IU/DOSE	FLX2ML+	ΠΕ
OSTIFIX/Farmedia	INJ.SOL	100 IU/1ML AMP	BTX5AMPSX1ML	ΠΕ
	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	BOTTLE X 4ML	ΠΕ
	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	BOTTLEX2ML(14DOSES)	ΠΕ
	NASPR.SOL	200IU/DOSE	BOTTLEX2ML	ΠΕ
RAFACALCIN/Rafarm	INJ.SOL	100 IU/AMP	BTX5AMPX1ML	ΠΕ
	M.D.NAS.SP	100 IU/DOSE	BTX1FLX4ML(28 DOSES)	ΠΕ
	NASPR.SOL	200IU/DOSE	BTX1FLX2ML(14DOSES	
			+Δοσομετρική αντλία)	ΠΕ
ROTHRIN/lapharm	INJ.SOL	100 IU/ML AMP	BTX5 AMPS(1ML)	ΠΕ
	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	BTX1VIAL(2ML)+14DOSE	ΠΕ
	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	BTX1VIAL(3,5ML)+28DOS	ΠΕ
	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	BTX1VIAL(2ML)+14DOSE	ΠΕ
SALCATOL/Biomedica-Chemica	NASPR.SOL	200 IU/DOSE(M.D.)	BTX1VIALX2ML+SP.PUMP	ΠΕ
SALMOFAR/A.Δn.Φαρμ	INJ.SOL	100IU/1ML AMP	BTX5AMPSX1ML	ΠΕ
SALMOTEN/A.Δn.Φαρμ	INJ.SOL	100 IU/1ML AMP	BTX5AMPSX1ML	ΠΕ
TENDOLON/Elpen	INJ.SOL	100 IU/1ML AMP	BTX5AMPSX1ML	ΠΕ
	INJ.SOL	50IU/1ML AMP	BTX5AMPSX1ML	ΠΕ
	NASPR.SOL	100IU/DOSE	FLX4ML (28 DOSES)	ΠΕ
	NASPR.SOL	200IU/DOSE	BTX1VIALX2ML(14DOSES)	ΠΕ
TONOCALCIN/Alfa Wassermann				
	M.D.NAS.SP	100IU/DOSE	FLX3,5ML (28DOSES)	ΠΕ
TOSICALCIN/Φαρμανελ	INJ.SOL	100IU/ML AMP	BTX5AMPSX1ML	ΠΕ
	M.D.NAS.SP	100IU/DOSE	FLX4ML(28DOSES)	ΠΕ
	M.D.NAS.SP	200 IU/DOSE	FLX2ML(14DOSES)	ΠΕ
TRANSCALCIUM/Verisfield	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	BTX1VIALX2ML(14DOSES)	ΠΕ
VELKACALCIN/Velka	NASPR.SOL	100IU/DOSE	FLX4ML(28DOSES)	ΠΕ

J Φάρμακα κατά των λοιμώξεων**J01 Αντιβιοτικά για συστηματική χορήγηση**

Τα αντιμικροβιακά φάρμακα είναι αποτελεσματικά μόνο στις σοβαρές μικροβιακές λοιμώξεις.
Δεν ασκούν καμία απολύτως δράση στις ιογενείς λοιμώξεις.

J01A Τετρακυκλίνες**J01AA G1 Τετρακυκλίνες****J01AA06 G1 OXYTETRACYCLINE**

TERRAMYCIN/Pfizer	CAPS	250MG/CAP	BTX100
-------------------	------	-----------	--------

J01AA07 G1 TETRACYCLINE

HOSTACYCLIN/Aventis	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX8(BLIST1X8)
---------------------	---------	-----------	----------------

J01AA G2 Τετρακυκλίνες πλήρους απορρόφησης**J01AA02 G2 DOXYCYCLINE**

IMPALAMYCIN/Bros	CAPS	100MG/CAP	BTX8
MICROVIBRATE/Lavipharm	CAPS	50MG/CAP	BTX14(BLIST1X14)
	CAPS	100MG/CAP	BTX8(BLIST1X8)
	CAPS	100MG/CAP	BTX40(BLIST5X8)
NOVIMAX/Ανφαρμ	CAPS	100MG/CAP	BTX8 (BLIST1X8)
OTOSAL/Coup	CAPS	100MG/CAP	BTX16
	CAPS	100MG/CAP	BTX50
RELYOMYCIN/Relyo	CAPS	100MG/CAP	BTX8
SMILITENE/Rafarm	CAPS	100MG/CAP	BTX50
VIBRAMYCIN/Pfizer	DISP.TAB	100MG/TAB	BTX8 (BLIST1X8)
	SYR	50MG/5ML	FLX60ML

J01B Αμφενικόλες**J01BA Αμφενικόλες****J01BA01 CHLORAMPHENICOL**

KEMIPEN/Elpen	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX50VIALS
---------------	-----------	---------	------------

J01C β-Λακτάμες, Πενικιλίνες**J01CA G1 Αμινοπενικιλίνες****J01CA01 G1 AMPICILLIN**

AMPICILLIN/COOPER/Κοπερ	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX1VIAL
ISTICILLINE/Norma	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX1VIAL
PENTREXYL/Bristol Myers Squibb	CAPS	500MG/CAP	BTX12(BLIST 3X4)
	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL	BTX1VIAL
	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL	BTX1VIAL+3ML SOLV
	DR.PD.INJ	500MG/VIAL	BTX1VIAL+2ML SOLV
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML
	TAB	1G/TAB	BTX12

J01CA04 G1 AMOXICILLIN

AMOXIL/Smith Kline Beecham	CAPS	500MG/CAP	BTX12(BLIST3X4)
	DISP.TAB	1G/TAB	BTX12 (FOILS 3X4)
	PD.ORA.SUS	125MG/5ML	FLX60ML
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML
	PS.INJ.SOL	1g/VIAL	BT X1VIAL+1AMP
APROXAL/Elpen	CAPS	500MG/CAP	BTX12(BLIST3X4)
	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLX60ML
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML
FLEMOXIN/Γερολυματος	TAB	500MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
	TAB	TAB 250MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)

OSPAMOX/Novartis	TAB	TAB 1000MG/TAB	BTX20(BLISI X2X10)
	CAPS	500MG/CAP	BTX12(BLIST1X12)
	CAPS	500MG/CAP	BTX500(BLIST50X10)
STEVENICILLIN/Rafarm	CAPS	500MG/CAP	BTX100 (BLIST.10X10)
TRIODANIN/Norma	CAPS	500MG/CAP	BTX12(BLIST2X6)
	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLX60ML
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML
J01CA11 G1 MECILLINAM			
SELEXID N/Leo	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX15ML
J01CA G2 Ουρεϊδοπενικιλίνες			
J01CA12 G2 PIPERACILLIN			
PIPRIL/Wyeth	PS.INJ.SOL	2G/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX20MLS
	PD.INJ.SOL	4G/VIAL	BTX1VIAL
J01CE Πενικιλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση			
J01CE01 BENZYL PENICILLIN SODIUM			
BENZYL PENICILLIN/COOPER/Κοπερ	DR.PD.INJ	1000000IU/VIAL	BTX100VIALS
J01CE02 PHENOXYMETHYL PENICILLIN			
OSPEN/Novartis	C.TAB	1500000 IU/TAB	BTX48(BLIST 12X4)
	ORAL.SUSP	400000 IU/5ML	FLX60ML
J01CE08 BENZATHINE PENICILLIN			
PENADUR/Wyeth	DR.PD.INJ	1200000IU/VIAL	BTX1VIAL
J01CF Πενικιλίνες ανθεκτικές στη β-λακταμάση			
J01CF01 DICLOXACILLIN			
DICLOCIL/Bristol Myers Squibb	DR.PD.INJ	500MG/VIAL(I.V.)	BTX1VIAL
J01CR Συνδυασμοί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης			
J01CR01 SULBACTAM SODIUM + AMPICILLIN SODIUM			
BEGALIN-P/Pfizer	DR.PD.INJ	(500+1000)MG/VIAL	BTX1VIAL(20ML)
	DR.PD.INJ	(1000+2000)MG/VIAL	BTX1VIALX20ML
J01CR02 AMOXICILLIN + CLAVULANATE POTASSIUM			
AUGMENTIN/Smith Kline Beecham	DISP.TAB	(500+125)MG/TAB	BTX12
	DR.PD.INJ	(1+0,2)G/VIAL	BTX1VIAL
	DR.PD.INJ	(500+100)MG/VIAL	BTX1VIAL
	F.C.TAB	(500+125)MG/TAB	BTX12(BLISTER)
	F.C.TAB	(875+125)MG/TAB	BTX8(BLIST 2X4)
	PD.ORA.SUS	(125+31.25)MG/5ML	FLX60ML
	PD.ORA.SUS	(250+62.5)MG/5ML	FLX60ML
	PD.ORA.SUS	(400+57)MG/5ML	FLX70ML
	F.C.TAB	(500+125)MG/TAB	BTX12(FOIST3X4)
	F.C.TAB	(875+125)MG/TAB	BTX50(FOIST 5X10)
BIOCLAVID/Novartis	F.C.TAB	(875+125)MG/TAB	BTX8(FOIST2X4)
	PD.ORA.SUS	(125+31.25)MG/5ML	FLX100ML
	PD.ORA.SUS	(250+62.5)MG/5ML	FLX100ML
FUGENTIN/Elpen	F.C.TAB	(500+125)MG/TAB	BTX12(FOIST3X4)
	F.C.TAB	(500+125)MG/TAB	BTX24

	PD.ORA.SUS	(125+31.25)MG/5ML	FLX60ML	
	PD.ORA.SUS	(250+62,5)MG/5ML	FLX60ML	
J01CR05 PIPERACILLIN SODIUM + TAZOBACTAM SODIUM				
TAZOCIN/Wyeth	PD.INJ.SOL	2+0,25G	BTX1VIAL	ΠΔ.5
	PD.INJ.SOL	4+0,500G/VIAL	BTX1VIAL	ΠΔ.5
J01D Άλλα αντιβακτηριακά της β-Λακτάμης				
J01DA Κεφαλοσπορίνες και συγγενή αντιβιοτικά				
J01DA G1 Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς				
J01DA04 G1 CEFAZOLIN				
BIOZOLIN/Novartis	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	BTX1VIAL	
	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	BTX10VIALS	
	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	BTX25VIALS	
VIFAZOLIN/Vianex	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX1VIAL	
J01DA09 G1 CEFADROXIL				
MOXACEF/Mead Johnson	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	1FLX60ML	
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML	
	TAB	1G/TAB	BTX12(BLIST3X4)	
J01DA G2 Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς				
J01DA G2 CEFORANIDE				
RADACEF/Vianex	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX3MLSOL	
J01DA05 G2 CEFOXITIN				
MEFOXIL/Vianex	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX1VIAL	
J01DA06 G2 CEFUROXIME				
ANAPTIVAN/Help	DR.PD.INJ	1500MG/VIAL	BTX1VIAL	
	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	BTX1VIAL	
CEFUROXIME AXETIL/PROEL/Proel	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX8(BLIST1X8)	
CEROFENE/Medicus	PS.INJ.SOL	750MG/VIAL	BTX1VIAL	
CERUXIM/Antor	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL	BTX1VIAL	
	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	BTX1VIAL	
CUPAX/Kleva	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX14	
ECOLINE/Biomedica-Chemica	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX14(FOIST7X2)	
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX14(FOIST7X2)	
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX6(FOIST3X2)	
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX8(FOIST4X2)	
FEACEF/Bros	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX8	
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX6	
FOUCACILLIN/Coup	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX14(FOIL1X14)	
	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX8(FOIL1X8)	
FREDYR/Rafarm	DR.PD.INJ	0.750G/VIAL	BTX10VIALS	
	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX10VIALS	
FURAXIL/Remedina	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX8(FOIL4X2)	
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX8(FOIL4X2)	
GALEMIN/Φαρμανελ	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	BTX1VIAL	
GENEPHOXAL/Genepharm	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX8(FOIST)	
GONIF/Kleva	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	BTX1VIAL	
INTERBION/Biospray	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX14(FOIST)	

MEDOXEM/Pharmacypria	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX6(FOIST)
	PD.INJ.SOL	PD.INJ.SOL 1500MG/VI	BTX1VIAL
	PD.INJ.SOL	PD.INJ.SOL 750MG/VIAL	BTX1VIAL
MEVECAN/Help	F.C.TAB	125MG/TAB	BTX14
	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX8
MOSALAN/Χρυσά	DR.PD.INJ	1500MG/VIAL	BTX1VIAL
	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	BTX1VIAL
MOSALAN-ORAL/Χρυσά	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX8(FOIL)
NELABOCIN/Φαρματεν	F.C.TAB	125MG/TAB	BTX14(FOIST7X2)
	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX14(FOIST7X2)
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX6(FOIST3X2)
NIPOGALIN/Ανφαρμ	DR.PD.INJ	1500MG/VIAL	BTX1VIAL
	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	BTX1VIAL
	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX14(FOIST)
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX8(FOIST)
NORMAFENAC/Norma	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	BTX1VIAL
	DR.PD.INJ	1500MG/VIAL	BTX1VIAL
	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	BTX1VIAL
SEDOPAN/Norma	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX14
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX14 (BLISTER)
	PD.ORA.SUS	125MG/5ML	FLX50ML
	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLX60ML
VEKFAZOLIN/Φαραν	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	BTX1VIAL
	DR.PD.INJ	1500MG/VIAL	BTX1VIAL
	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	BTX1VIAL
YOKEL/Bros	DR.PD.INJ	1500MG/VIAL	BTX1VIAL
	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	BTX1VIAL
ZAGORINE/Rafarm	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX6(BLIST1X6)
ZETAGAL/Elpen	DR.PD.INJ	1500MG/VIAL	BTX1VIAL
	DR.PD.INJ	250MG/VIAL	BTX1VIAL
	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	BTX1VIAL
ZILISTEN/Demo	DR.PD.INJ	1500MG/VIAL	BTX1VIAL
	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	BTX1VIAL
ZINACEF/Glaxo Smithkline	DR.PD.INJ	1500MG/VIAL	BTX1VIAL
	DR.PD.INJ	250MG/VIAL	BTX1VIAL
	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	BTX1VIAL
ZINADOL/Glaxo Smithkline	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX8 (FOIST1X8)
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX8 (FOIST1X8)
	GRA.OR.SUS	125MG/5ML	FLX100ML
	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLX100ML

J01DA07 G2 CEFAMANDOLE

ACEMYCIN/Elpen	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL	BTX1VIAL
MANDOKEF/Φαρμασερβ Λίλλυ	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX1VIAL

J01DA08 G2 CEFACLOX

AFECTON/Help	CAPS	500MG/CAP	BTX12
	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLX60ML
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML
CAMIROX/Norma	CAPS	250MG/CAP	BTX12
	CAPS	500MG/CAP	BTX12
	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLX60ML
CECLOR/Φαρμασερβ Λίλλυ	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML
	CAPS	500MG/CAP	BTX12(BLIST3x4)
	GRA.OR.SUS	125MG/5ML	BTX1FLX60ML
	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	BTX1FLX60ML
	GRA.OR.SUS	375MG/5ML	BTX1FLX60ML

CEFACLOLIL/Χρίσπα	S.R.F.C.TA	375MG/TAB	BTX8(BLIST 2X4)
	S.R.F.C.TA	500MG/TAB	BTX8(BLIST 2X4)
	S.R.F.C.TA	750MG/TAB	BTX8 (BLIST 2X4)
FREDYREN/Rafarm	CAPS	500MG	BTX12
	GRA.OR.SUS	500MG/5ML	FLX60ML
	CAPS	500MG/CAP	BTX12
HETACLOX/Φαραν	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLX60ML
	CAPS	500MG/CAP	BTX12
	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLX60ML
MAKOVAN/Μεντιμαρ	CAPS	500MG/CAP	BTX12(BLIST2X6)
	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLX60ML
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML
PANCLOR/Elpen	CAPS	250MG/CAP	BTX12
	CAPS	500MG/CAP	BTX12
	CAPS	500MG/CAP	BTX16(BLIST4x4)
PHACOTREX/Bros	PD.ORA.SUS	125MG/5ML	FLX60ML
	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLX60ML
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML
UFOXILIN/Proel	CAPS	250MG/CAP	BTX12
	CAPS	500MG/CAP	BTX12
	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLX60ML
	GRA.OR.SUS	500MG/5ML	FLX60ML
	CAPS	500MG/CAP	BTX16
J01DA21 G2 CEFATRIZINE			
ANFAGLADIN/Ανφαρμ	CAPS	500MG/CAP	BTX12
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML
AXELORAX/Proel	CAPS	500MG/CAP	BTX12(BLISTER)
	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLX60ML
BANADROXIN/Farmanic	CAPS	500MG/CAP	BTX12(FOILS3X4)
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML
CEFATRIZINE/ADELCO/Adelco	CAPS	500MG/CAP	BTX12(ΦΙΑΛΙΔΙΟ)
	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLX60ML
CEFTAZIN/Remedina	CAPS	500MG/CAP	BTX12(BLIST1X12)
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML
CETRIZIN/Elpen	CAPS	500MG/CAP	BTX12 BLIST 3X4
	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLX60ML
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML
CLOMIN/Μεντινοβα	CAPS	500MG/CAP	BTX12
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML
FICA-F/Vilco	CAPS	500MG/CAP	BTX12(ΦΙΑΛΙΔΙΟ)
GERTEMYCIN/Φαραν	CAPS	500MG/CAP	BTX12 (BLIST. 3X4)
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML
IZERIN/Rafarm	CAPS	500MG/CAP	BTX12
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML
KENTACEF/Bristol Myers Squibb	CAPS	500MG/CAP	BTX12
	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLX60ML
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML
KLEVASIN/Kleva	CAPS	500MG/CAP	BTX12(BLIST3X4)
	CAPS	500MG/CAP	BTX16
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML
LIAMYCIN/Coup	CAPS	500MG/CAP	BTX16(FOILS4X4)
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML
LIFEROST/Leovan	CAPS	500MG/CAP	BTX16
LINGOPEN/Viofar	CAPS	500MG/CAP	BTX12(BLIST1X12)
NIBOCIN/Biospray	CAPS	500MG/CAP	BTX12

	CAPS	500MG/CAP	BTX16	
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML	
NORTHIRON/Norma	CAPS	500MG/CAP	BTX12(BLIST3X4)	
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML	
PHACOBIOIC/Bros	CAPS	500MG/CAP	BTX12(FOIST1X12)	
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML	
RELYOVIX/Relyo	CAPS	500MG/CAP	BTX12(BLIST1X12)	
SPECICEF-N/Specifar	CAPS	500MG/CAP	BTX12(BLIST3X4)	
	CAPS	500MG/CAP	BTX16	
	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML	
TRIXILAN/Χρυσπα	CAPS	500MG/CAP	BTX12 (BLISTER)	
VAGOTROSIN/Φαρματεν	CAPS	500MG/CAP	BTX12(BLIST1X12)	
J01DA41 G2 CEFPROZIL				
PROCEF/Bristol Myers Squibb	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX12(BLISTER)	
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX8(BLISTER)	
	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLX60ML	
J01DA G3 Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς				
J01DA10 G3 CEFOTAXIME				
CILTIREN/Vocate	PS.INJ.SOL	1G/VIAL (IV)	BTX1VIAL	ΠΔ.5
	PS.INJ.SOL	1G/VIAL SOLVE(IM)	BTX1VIAL+AMPX4MLSOLV	ΠΔ.5
CLAFORAN/Aventis	DR.PD.INJ	0.5G/VIAL (IV+IM)	BTX1VIAL	ΠΔ.5
	DR.PD.INJ	1G/VIAL (I.M.)	BTX1VIAL+1AMP4MLSOL	ΠΔ.5
	DR.PD.INJ	1G/VIAL (I.V.)	BTX1VIAL	ΠΔ.5
FLEMYCIN/Elpen	DR.PD.INJ	500MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX2MLSOL	ΠΔ.5
	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX4MLSOL	ΠΔ.5
	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX4MLSOL	ΠΔ.5
GLORYFEN/Help	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX50VIAL+50AMPX4MLS	ΠΔ.5
LETYNOL/Norma	DR.PD.INJ	1G/VIAL (I.V)	BTX1VIAL	ΠΔ.5
	DR.PD.INJ	1G/VIAL I.M	BTX1VIAL+1AMPX4MLSOL	ΠΔ.5
MASTOVET/Φαρματεν	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX50VIAL+50AMPX4MLS	ΠΔ.5
MOLELANT/Χρυσπα	DR.PD.INJ	500MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX2MLSOL	ΠΔ.5
	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IV)	BTX1VIAL+1AMPX4MLSOL	ΠΔ.5
	DR.PD.INJ	1G/VIAL (I.M)	BTX1VIAL+1AMPX4MLSOL	ΠΔ.5
NASPOR/Genepharm	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΔ.5
PHACOCEF/Bros	DR.PD.INJ	1G/VIAL I.M	BTX1VIAL+1AMPX4MLSOL	ΠΔ.5
	DR.PD.INJ	1G/VIAL I.V	BTX1VIAL	ΠΔ.5
SOLUBILAX/Rafarm	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX50VIAL+50AMPX4MLS	ΠΔ.5
SPIROSINE/Φαραν	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IM)	1VIAL+4ML SOLV.LIDOC	ΠΔ.5
	DR.PD.INJ	1G/VIAL (IV)	BTX1VIAL+4ML SOLV	ΠΔ.5
STOPAREN/Ανφαρμ	DR.PD.INJ	1G/VIAL I.M.	BTX1VIAL+1AMPX4MLSOL	ΠΔ.5
	DR.PD.INJ	1G/VIAL I.V.	BTX1VIAL+1AMPX4MLSOL	ΠΔ.5
J01DA11 G3 CEFTAZIDIME				
FTAZIDIME/Φαρμασερβ Λιλλυ	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΔ.5
	DR.PD.INJ	2000MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΔ.5
LEMOXOL/Demo	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	BTX1VIALX1G	ΠΔ.5
	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	BTX1VIALX2G	ΠΔ.5
MALOCEF/Φαρμανελ	PD.SOL.INF	1G/VIAL	BTX1VIAL	ΠΔ.5
	PD.SOL.INF	2G/VIAL	BTX1VIAL	ΠΔ.5
NOVOCRAL/Help	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΔ.5
	DR.PD.INJ	2000MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΔ.5

J01DA13 G3 CEFTRIAZONE

ANTIBACIN/Elpen	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)	BTX1VIAL+1AMPX10MLSOL	ΠΔ.5
	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IM)	BTX1VIAL+1AMPX3,5MLS	ΠΔ.5
	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL (IV INF)	BTX1VIAL	ΠΔ.5
AZATYL/Remedina	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (I.M)	BTX1VIAL+1AMPX3.5ML	ΠΔ.5
	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IV)	BTX1VIAL+1AMPX10MLSOL	ΠΔ.5
	DR.PD.INJ	2000MG/VIAL (IV.INF)	BTX1VIAL+ΣΑΚΚΟΣ ΑΝΑΡ	ΠΔ.5
BRESEC/Vocate	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IM)	BTX1VIAL+1AMPX3,5MLS	ΠΔ.5
	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IV)	BTX1VIAL+1AMPX10MLSOL	ΠΔ.5
	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΔ.5
	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IV)	BTX10VIALS	ΠΔ.5
CEFTRIAZONE/NOVEXAL/Novexal	DR.PD.INJ	1000MG/3.5ML VIAL IM	BTX1VIAL+1VIALX3,5ML	ΠΔ.5
FARCEF/Φαραν	DR.PD.INJ	1G/VIAL (IM)	BTX1VIAL+1AMPX3.5ML	ΠΔ.5
	DR.PD.INJ	1G/VIAL (IV)	BTX1VIAL+1AMPX10ML	ΠΔ.5
GLADIUS/Φαρμανελ	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IV)	BTX1VIAL+1AMPX10MLSOL	ΠΔ.5
	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL(IM)	BTX1VIAL+1AMPX3.5MLS	ΠΔ.5
GLORIXONE/Medicus	DR.PD.INJ	1000mg/VIAL (I.M)	BTX1VIAL+1AMPX3,5ML	ΠΔ.5
	DR.PD.INJ	1000mg/VIAL (I.V)	BTX1VIAL+1AMPX10ML	ΠΔ.5
LABILEX/Φαρματεν	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IM)	BTX1VIAL+1AMPX3.5MLS	ΠΔ.5
	DR.PD.INJ	1G/VIAL (IV)	BTX1VIAL+1AMPX10ML	ΠΔ.5
ROCEPHIN/Roche	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IM)	BTX1VIAL+1AMPX3,5ML	ΠΔ.5
	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IV)	BTX1VIAL+1AMPX10ML	ΠΔ.5
	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL(IV.INF)	BTX1VIAL	ΠΔ.5
TRAVILAN/Ανφαρμ	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IM)	BTX1VIAL+1AMPX3.5MLS	ΠΔ.5
	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IV)	BTX1VIAL+1AMPX10MLSOL	ΠΔ.5
UGOTREX/Rafarm	DR.PD.INJ	1G/VIAL (IM)	BTX1VIAL+1AMPX3,5ML	ΠΔ.5
	DR.PD.INJ	1G/VIAL (IV)	BTX1VIAL+1AMPX10ML	ΠΔ.5
VERACOL/Demo	DR.PD.INJ	1G/VIAL(IM)	BTX1VIAL+1AMPX3.5MLS	ΠΔ.5
	DR.PD.INJ	1G/VIAL(IV)	BTX1VIAL+1AMPX10MLSOL	ΠΔ.5
	PD.SOL.INF	2G/VIAL	BTX1VIAL	ΠΔ.5

J01DA16 G3 CEFMENOXIME

ΠΕ: Ενδείκνυται για 1. Σηψαιμία από ευαίσθητα στην CEFMENOXIME Gram αρνητικά βακτηρίδια. Δεν πρέπει να χορηγείται ως μονοθεραπεία σε λευκοπενικούς αλλά σε συνδυασμό με αμινογλυκοσίδες. 2. Πνευμονία, βρογχεκτασία, δευτερεύουσα μόλυνση σε χρόνια νοσήματα της αναπνευστικής οδού. 3. Πνευμονική διαπύση, πυοθώραξ μόνο από εντεροβακτηριοειδή ευαίσθητα στη CEFMENOXIME. 4. Πυελονεφρίτιδα.

TACEF/Vianex	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕ, ΠΔ.5
--------------	-----------	---------	----------	----------

J01DA23 G3 CEFIXIME

CEFTORAL/Vianex	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX8(BLIST4X2)	ΠΔ.21
	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX4(BLIST4X1)	ΠΔ.21
	PD.ORA.SUS	100MG/5ML	FLX50ML	ΠΔ.21
COVOCEF-N/Ανφαρμ	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX4(BLIST1X4)	ΠΔ.21
	PD.ORA.SUS	100MG/5ML	FLX50ML	ΠΔ.21

J01DA39 G3 CEFTIBUTEN

CAEDAX/Schering Plough	PD.ORA.SUS	180MG/5ML	FLX60ML	ΠΔ.21
------------------------	------------	-----------	---------	-------

J01DA G4 Κεφαλοσπορίνες τέταρτης γενιάς**J01DA24 G4 CEFEPIME**

MAXIPIME/Vianex	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX3MLSOL	ΠΔ.5
	DR.PD.INJ	2G/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX10MLSOL	ΠΔ.5

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση

ΠΔ.21: Με ειδική συνταγή φυλασσόμενη επί διετία σύμφωνα με την εγκύκλιο 40118/31-10-2002 του ΕΟΦ

J01DF **Μονοβακτάμες**
J01DF01 **AZTREONAM**

AZACTAM/Bristol Myers Squibb	DR.PD.INJ	1G/VIAL (IM,IV)	BTX1VIAL	ΠΔ.5
AZTREOTIC/Kleva	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	BTX1VIAL	ΠΔ.5

J01DH **Καρβαπενέμες**

ΠΕ: Ενδείκνυνται για την αντιμετώπιση σοβαρών νοσοκομειακών λοιμώξεων.

J01DH **ERTAPENEM**

INVANZ/Vianex	PD.C.SO.IN	1G/VIAL	BTX1VIALX20ML	ΠΕ, ΠΔ.5
---------------	------------	---------	---------------	----------

J01DH02 **MEROPENEM**

MERONEM/Cana	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IV)	BTX10VIALS	ΠΕ, ΠΔ.5
--------------	-----------	------------------	------------	----------

J01DH51 **IMIPENEM MONOHYDRATE + CILASTATIN SODIUM**

PRIMAXIN/Vianex	DR.PD.INJ	(500+500)MG/VIAL (IV)	BTX1VIAL	ΠΕ, ΠΔ.5
-----------------	-----------	-----------------------	----------	----------

J01E **Σουλφοναμίδια και τριμεθοπρίμη**
J01EE **Συνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπρίμης**
J01EE01 **SULFAMETHOXAZOLE + TRIMETHOPRIM**

BACTRIMEL/Roche	INJ.SO.INF	(400+80)MG/5ML AMP	BTX5AMPX5ML
	SYR	(400+80)MG/5ML FORTE	FLX100ML
	TAB	(800+160)MG/TAB FORT	BTX10 (BLISTERS)
BIOPRIM/Norma	ORAL.SUSP	(200+40)MG/5ML	FLX100ML
	TAB	(800+160)MG/TAB	BTX10
	TAB	(400+80)MG/TAB	BTX100
SEPTRIN/Glaxo Wellcome	ORAL.SUSP	(400+80)MG/5ML	FLX100ML
	TAB	(800+160)MG/TAB	BTX10(BLISTER)

J01EE03 **SULFAMETROLE + TRIMETHOPRIM**

LIDAPRIM/Nycomed	C.TAB	(800+160)MG/TAB	BTX10(BLIST2X5)
	INJ.SO.INF	(800+160)MG/250ML	FLX250ML

J01F **Μακρολίδια και Λινκοζαμίνες**
J01FA G1 **Μακρολίδια**
J01FA01 **G1 ERYTHROMYCIN**

ERYTHROCIN/Abbott	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX12(BLIST 3X4)
	GR.OR.SD	500MG/SACH	BTX12 SACHETS
	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLX100ML
	GRA.OR.SUS	500MG/5ML	FLX60ML
ERYTHROMYCIN LACTOBIONATE IV/ABBOTT/Abbott			
	LY.PD.INJ	1G/VIAL	BTX1VIAL
ERYTHROPEN/Elpen	C.TAB	250MG/TAB	BTX60(BLIST 15X4)
	C.TAB	500MG/TAB	BTX60(BLIST 15X4)
	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLX60ML
	GRA.OR.SUS	500MG/5ML	FLX60ML
ROUG-MYCIN/Farmanic	C.TAB	500MG/TAB	BTX20

J01FA G2 **Νεώτερα μακρολίδια**
J01FA03 **G2 MIDECAMYCIN**

MIOCACIN/Φαρav	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX12(BLIST 3X4)
----------------	---------	-----------	------------------

MIOCAMEN/Menarini	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLX120ML
	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX12(BLIST 2x6)
	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLX120ML

J01FA06 G2 ROXITHROMYCIN

ACEVOR/Help	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)
ARISTOMYCIN/Farmanic	C.TAB	150MG/TAB	BT X10
ASMETIC/Aurora	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)
AZURIL/Φαρμανελ	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10 (BLIST.1X10)
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX8(BLIST1X8)
BAZUCTRIL/Χρυστα	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)
BICOFEN/lapharm	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(FOIST1X10)
DELITROXIN/Φαρματεν	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)
ERYBROS/Bros	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)
NEO-SUXIGAL/Ανφαρμ	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)
REDOTRIN/Coup	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(FOIST 1X10)
ROXICILLINE-MEDICHROM/Medichrom			
	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)
ROXIMIN-GALENICA/lasis	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX8(BLIST1X8)
ROXITHROMYCIN/BIOCHEMIE/Novartis			
	F.C.TAB	150mg/TAB	BTX10(BLIST1X10)
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)
ROXYSPES/Specifar	F.C.TAB	150mg/TAB	BTX10(FOIST1X10)
RULID/Aventis	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX8(BLIST1X8)
SEIDE/Rafarm	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)
THRIOSTAXIL/Φοινιξφαρμ	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(FOIL 1X10)
TIRABICIN/Kleva	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)
TOSCAMYCIN-R/Genepharm	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)
URAMILON/Biomedica-Chemica	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)
VASELPIN/Φαραν	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)
VOMITORAN/Norma	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(FOIL 1X10)

J01FA09 G2 CLARITHROMYCIN

CLARIPEN/Elpen	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(BLIST3X7)
	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLX60ML
CLAROMYCIN/Gap	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(BLIST3X7TABS)
EZUMYCIN/Rafarm	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(BLIST3X7)
KLARICID/Abbott	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX12
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(BLIST3X7)
	GR.OR.SD	250MG/SACH	BTX12 SACHETS
	GRA.OR.SUS	125MG/5ML	FLX50ML
	GRA.OR.SUS	125MG/5ML	FLX60ML
	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLX50ML
	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLX60ML
KLARICID OD/Abbott	CON.R.TAB	500MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)
	CON.R.TAB	500MG/TAB	BTX6(BLIST1X6)
ZECLAREN/Vianex	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX12 (BLIST1X12)
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(BLIST3X7)
	GR.OR.SUS	125MG/5ML	FLX50ML
	GR.OR.SUS	125MG/5ML	FLX60ML
	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLX50ML
	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLX60ML
ZECLAREN OD/Vianex	CON.R.TAB	500mg/tab	BT X14(BLIST2X7)
	CON.R.TAB	500mg/tab	BTX6 (BLIST 1X6)

J01FA10 G2 AZITHROMYCIN

ZITHROMAX/Pfizer	CAPS	250MG/CAP	BTX6(BLIST1X6)
	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTX1VIAL

**J01FF Λινκοζαμίδια
J01FF01 CLINDAMYCIN**

CLIDACIN/Vianex	INJ.SOL	600MG/4ML AMP	BTX1AMPX4ML
DALACIN-C/Pharmacia	CAPS	300MG/CAP	BTX16(BLIST 2X8)
	INJ.SOL	600MG/4ML AMP	BTX1AMPX4ML

J01FF02 LINCOMYCIN

PECASOLIN/Rafarm	INJ.SOL	600MG/2ML AMP	BTX1AMPX2ML
------------------	---------	---------------	-------------

**J01FG Στρεπτογκρανίνες
J01FG02 QUINUPRISTIN + DALFOPRISTIN**

ΠΕ: Πρέπει να χρησιμοποιείται μόνον εφόσον έχει τεκμηριωθεί ότι δεν υπάρχει άλλος αντιβακτηριακός παράγοντας δραστικός έναντι του υπεύθυνου(ων) μικροοργανισμού(ών). Ενδείκνυται για τη θεραπεία λοιμώξεων που προκλήθηκαν από ευαίσθητα Gram-θετικά μικρόβια και όταν ενδείκνυται η ενδοφλέβια θεραπεία: 1. Νοσοκομειακή πνευμονία, 2. Λοιμώξεις του δέρματος και των μαλακών μορίων, 3. Κλινικά σημαντικές λοιμώξεις οφειλόμενες σε ανθεκτικό στη vancomycin Enterococcus faecium. Θα πρέπει να χορηγείται σε συνδυασμό με παράγοντα(ες) δραστικό(ούς) έναντι Gram-αρνητικών οργανισμών όταν υπάρχουν αποδείξεις ή υποψίες για μικτή λοίμωξη.

SYNERCID/Aventis	PD.SOL.INF	(150+350)MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕ, ΠΔ.5
------------------	------------	------------------	----------	----------

J01G Αμινογλυκοσίδες

ΣΕ: Προσοχή στη χορήγηση λόγω κινδύνου νεφροτοξικότητας και ωτοτοξικότητας

**J01GA Στρεπτομυκίνες
J01GA01 STREPTOMYCIN SULFATE**

STREPTOMYCINE/COOPER/Κοπερ	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX1VIAL	ΣΕ
----------------------------	-----------	---------	----------	----

**J01GB Άλλες αμινογλυκοσίδες
J01GB01 TOBRAMYCIN**

NEBCIN/Φαρμασερβ Λίλλυ	INJ.SOL	80MG/2ML AMP	BTX1AMPX2ML	ΣΕ
TOBI/Chiron	INH.SOL.N	300MG/5ML	BTX56AMPSX5ML	ΣΕ

J01GB03 GENTAMICIN

DABROSON/Norma	INJ.SOL	80MG/2ML VIAL	BTX1VIALX2ML	ΣΕ
GARAMYCIN/Schering Plough	INJ.SOL	20MG/2ML VIAL	BTX1VIALX2ML	ΣΕ
	INJ.SOL	80MG/2ML	BTX1VIALX2ML	ΣΕ
GENTAGEN/Genepharm	INJ.SOL	80MG/2ML VIAL	1AMPX2ML	ΣΕ

J01GB06 AMIKACIN

AMICASIL/Φοινίφαρμ	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	BTX1VIALX2ML	ΣΕ
AMIKAN/Ανφαρμ	INJ.SOL	500MG/2ML	BTX1VIALX2ML	ΣΕ
BIORISAN/Vocate	INJ.SOL	500mg/2ML VIAL	BTX1VIAL X2ML	ΣΕ
BRIKLIN/Vianex	INJ.SOL	250MG/2ML VIAL	BTX1VIALX2ML	ΣΕ
	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	BTX1VIALX2ML	ΣΕ
DUROCIN/Antor	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	BTX1VIAL	ΣΕ
FARCYCLIN/Φαραν	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	BTX1AMPX2ML	ΣΕ
FLEXELITE/Bros	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	BTX1AMPX2ML	ΣΕ
FROMENTYL/Μεντινοβα	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	BTX1VIALX2ML	ΣΕ
KANCIN-GAP/Gap	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	X1VIALX2ML	ΣΕ

LANOMYCIN/Φαρματεν	INJ.SOL	250MG/2ML AMP	BTX1AMPX2ML	ΣΕ
	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	BTX1AMPX2ML	ΣΕ
LIFERMYCIN/Leovan	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	BTX1VIAL	ΣΕ
MICALPHA/Χρυσπα	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	BTX1VIAL X2ML	ΣΕ
ORLOBIN/Medicus	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	BTX1VIALX2ML	ΣΕ
REMIKIN/Remedina	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	BTX1VIALX2ML	ΣΕ
ROVERICLIN/S.J.A.	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	BTX1VIAL	ΣΕ
SELAXA/Proel	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	BTX1VIALX2ML	ΣΕ
UZIX/Rafarm	INJ.SOL	500MG/2ML	BTX1VIALX2ML	ΣΕ

J01GB07 NETILMICIN

NETROMYCIN/Schering Plough	INJ.SOL	100MG/1ML AMP	BTX1AMPX1ML	ΣΕ
	INJ.SOL	100MG/1ML AMP	BTX24AMPX1ML	ΣΕ
	INJ.SOL	150MG/1.5 ML AMP	BTX1AMPX1.5ML	ΣΕ
	INJ.SOL	150MG/1.5 ML AMP	BTX24AMPX1.5ML	ΣΕ
	INJ.SOL	15MG/1.5ML AMP	BTX1AMPX1.5ML	ΣΕ
	INJ.SOL	15MG/1.5ML AMP	BTX24AMPX1.5ML	ΣΕ
	INJ.SOL	50MG/1ML AMP	BTX1AMPX1ML	ΣΕ
	INJ.SOL	50MG/1ML AMP	BTX24AMPX1ML	ΣΕ

J01M Κινολόνες**J01MB G1 Κινολόνες πρώτης γενιάς****J01MB02 G1 NALIDIXIC ACID**

NAL-ACID/Farmanic	TAB	500MG/TAB	BTX28(FOILS)	
-------------------	-----	-----------	--------------	--

J01MB06 G1 CINOXACIN

CINOACTIN/Φαρμασερβ Λίλλυ	CAPS	500MG/CAP	BTX12	
IRISTAN-V/Βιοσταμ	CAPS	500MG/CAP	BTX12	

J01MA Φθοριοκινολόνες**J01MA G2 Φθοριοκινολόνες δεύτερης γενιάς - Θεραπεία ουρολοιμώξεων****J01MA06 G2 NORFLOXACIN**

ALENBIT/Χρυσπα	C.TAB	400MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)	ΠΔ.21
CONSTILAX/Bros	C.TAB	400MG/TAB	BTX14	ΠΔ.21
FLUSEMINAL/Ανφαρμ	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX14 (FOIL)	ΠΔ.21
GRENIS/Genepharm	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX14	ΠΔ.21
LEMORCAN/Leovan	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX14(FOILS)	ΠΔ.21
LORCAMIN/Coup	C.TAB	400MG/TAB	BTX14(FOIL1X14)	ΠΔ.21
NOROCIN/Vianex	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)	ΠΔ.21
OVINOL/Norma	C.TAB	400MG/TAB	BTX14(FOIST1X14)	ΠΔ.21
PISTOFIL/Rafarm	C.TAB	400MG/TAB	BTX14	ΠΔ.21
SETANOL/Vilco	C.TAB	400MG/TAB	BTX14	ΠΔ.21
SINOVID/Biospray	C.TAB	400MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)	ΠΔ.21
SOFASIN/Φαραν	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX14(FOIL)	ΠΔ.21
STEINACLOX-MEDICHROM/Medichrom	CAPS	400MG	BTX14	ΠΔ.21
UROBACID/Novartis	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX14(BLIST)	ΠΔ.21
UROSPES-N/Specifar	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX14(BLISTERS)	ΠΔ.21
VETAMOL/Viofar	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX14 (FOIL1X14)	ΠΔ.21

J01MA G3 Φθοριοκινολόνες δεύτερης γενιάς - συστηματικές λοιμώξεις και ουρολοιμώξεις
J01MA01 G3 OFLOXACIN

ERMOFAN/Χρυσπα	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX16(BLISTER)	ΠΔ.21
GRENIS-OFLO/Genepharm	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX16(BLIST2X8)	ΠΔ.21
	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	BTX1VIALX50ML	ΠΔ.5
TABRIN/Aventis	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX16(BLIST 2X8)	ΠΔ.21
	INJ.SO.INF	200MG/100ML VIAL	BTX1VIALX100ML	ΠΔ.5

J01MA02 G3 CIPROFLOXACIN

AFENOXIN/Φαραν	C.TAB	500MG/TAB	BTX10 (BLIST 1X10)	ΠΔ.21
ARISTIN-C/Ανφαρμ	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΔ.21
	INJ.SO.INF	100MG/10ML	BTX5AMPX10ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	100MG/50ML	BTX1VIALX50ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	200MG/100ML	BTX1VIALX100ML	ΠΔ.5
BALEPTON/Leovan	C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	ΠΔ.21
BIOCIPRO/Biospray	C.TAB	500mg	BTX10(BLISTER1X10)	ΠΔ.21
	INJ.SO.INF	100MG/50ML	BTX1VIALX50ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	200MG/100ML V	BTX1VIALX100ML	ΠΔ.5
BIVORILAN/Μεντινοβα	C.TAB	500MG/TAB	BTX10	ΠΔ.21
CIPROFLOXACIN/PROEL/Proel	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX10(BLISTER 1X10)	ΠΔ.21
CIPROMYCIN/MEDICHROM/Medichrom	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	ΠΔ.21
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	ΠΔ.21
CIPROSPES/Specifar	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLIST 2X5)	ΠΔ.21
CIPROXIN/Bayer	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10	ΠΔ.21
	INJ.SO.INF	200MG/100ML VIAL	BTX1VIALX100ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	400MG/200ML VIAL	BTX1VIALX200ML	ΠΔ.5
CITROVENOT/Bros	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX10(FOIST 1X10)	ΠΔ.21
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(FOIST 1X10)	ΠΔ.21
	F.C.TAB	750MG/TAB	BTX10 (FOIST 1X10)	ΠΔ.21
	INJ.SO.INF	200MG/100ML	BTX1VIALX100ML	ΠΔ.5
FLOCIPRIN/Φοινιξφαρμ	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10 (BLIST1X10)	ΠΔ.21
FORTERRA/Help	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLISTER)	ΠΔ.21
GINORECTOL/Kleva	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	ΠΔ.21
	SOL.IV.INF	200MG/100ML VIAL	BTX1VIAL (CLEAR GLASS VIALS X100ML)	ΠΔ.5
GLOSSYFIN/Doctum	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10 ΣΕ FOIL	ΠΔ.21
GRENIS-CIPRO/Genepharm	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΔ.21
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΔ.21
LABENTROL/Χρυσπα	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10 (BLISTER)	ΠΔ.21
	F.C.TAB	750MG/TAB	BTX10 (BLISTER)	ΠΔ.21
LADININ/Φαρματεν	C.TAB	500MG/TAB	BTX10 (BLISTER)	ΠΔ.21
	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX10 (BLISTERS)	ΠΔ.21
	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	BTX1VIAL	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	200MG/100ML VIAL	BTX1VIAL	ΠΔ.5
LIMOX/Biomedica-Chemica	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10 (BLISTERS)	ΠΔ.21
NAFLOXIN/Κοπερ	INJ.SO.INF	200MG/100ML VIAL	BTX1VIALX100ML	ΠΔ.5
RAVALTON/Rafarm	C.TAB	500MG/TAB	BTX10	ΠΔ.21
REMENA/Remedina	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(FOIST 1X10)	ΠΔ.21
REVION/Norma	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLIST.1X10)	ΠΔ.21
	F.C.TAB	750MG/TAB	BTX10	ΠΔ.21
	INJ.SO.INF	100MG/50ML	BTX1VIALX50ML	ΠΔ.5
TOPISTIN/Elpen	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	ΠΔ.21

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση

ΠΔ.21: Με ειδική συνταγή φυλασσόμενη επί διατήρησης σύμφωνα με την εγκύκλιο 40118/31-10-2002 του ΕΟΦ

UFEXIL/Demo	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	BTX1VIALX50ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	200MG/100ML VIAL	BTX1VIALX100ML	ΠΔ.5
	C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLIST	ΠΔ.21
	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	BTX1VIALX50ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	200MG/100ML VIAL	BTX1BAGX100ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	200MG/100ML VIAL	BTX1VIALX100ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	400MG/200ML	BAGX200ML	ΠΔ.5
	INJ.SO.INF	400MG/200ML	BTX1VIALX200ML	ΠΔ.5
URODIXIN/Γερολυματος	INJ.SOL.	100MG/50ML VIAL	BAGX50ML (P.P.)	ΠΔ.5
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΔ.21

J01MA03 G3 PEFLOXACINE

IDROSTAMIN/Gap	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΔ.21
LABOCTON/Viofar	INJ.SO.INF	400MG/5ML	BTX7AMPSX5ML	ΠΔ.5
	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX10(1BLISTX10)	ΠΔ.21
	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX20	ΠΔ.21

J01MA G4 Φθοριοκινολόνες τρίτης γενιάς**J01MA12 G4 LEVOFLOXACIN**

TAVANIC/Aventis	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX5(BLISTERS)	ΠΔ.21
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX5(BLISTERS)	ΠΔ.21
	INJ.SO.INF	500MG/100ML	BTX1ΦΙΑΛΗX100ML	ΠΔ.5

J01MA G5 Φθοριοκινολόνες τέταρτης γενιάς**J01MA14 G5 MOXIFLOXACIN**

AVELOX/Bayer	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX5(BLIST1X5)	ΠΔ.21
	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX7(BLIST1X7)	ΠΔ.21
OCTEGRA/Elpen	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX5(BLIST1X5)	ΠΔ.21
	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX7(BLIST1X7)	ΠΔ.21

J01X Άλλα αντιμικροβιακά**J01XA Γλυκοπεπίδια****J01XA01 VANCOMYCIN**

ΠΕ: Ενδείκνυνται μόνο για την θεραπεία σοβαρών συστηματικών λοιμώξεων από μικροοργανισμούς ανθεκτικούς στα άλλα αντιμικροβιακά.

VAMISTOL/Demo	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕ, ΠΔ.5
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/ABBOTT/Abbott	LY.P.IV.IN	500MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕ, ΠΔ.5
	LY.P.IV.IN	500MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕ, ΠΔ.5
VANCOMYCIN/WYETH LEDERLE/Wyeth	LY.P.IV.IN	500MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕ, ΠΔ.5
	LY.P.IV.IN	500MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕ, ΠΔ.5
VONCON/Φαρμασερβ Αιλλυ	LY.P.IV.IN	500MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕ, ΠΔ.5
VOXIN/Vianex	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕ, ΠΔ.5

J01XA02 TEICOPLANIN

TARGOCID/Vianex	LY.PD.INJ	200MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX3MLSOL	ΠΔ.5
	LY.PD.INJ	400MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX3MLSOL	ΠΔ.5

J01XC Στεροειδή**J01XC01 FUSIDIC ACID**

FUCIDIN/Leo	DR.PD.INJ	500MG/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX10ML	ΠΔ.5
	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX12(1BLISTX12)	
	ORAL.SUSP	250MG/5ML	FLX90ML	

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση

ΠΔ.21: Με ειδική συνταγή φυλασσόμενη επί διετία σύμφωνα με την εγκύκλιο 40118/31-10-2002 του ΕΟΦ

J01XD **Ιμιδαζόλια**
J01XD01 **METRONIDAZOLE**

COLPOCIN-T/Demo	INJ.SO.INF	500MG/100ML VIAL	BTX1BAGX100ML(P.P)
	INJ.SO.INF	500MG/100ML VIAL	BTX1BOTLLEX100ML (PE)
EMEDAL/Norma	INJ.SO.INF	500MG/100ML VIAL	BTX1VIALX100ML
GNOSTOL/Bros	INJ.SO.INF	500MG/100ML VIAL	BTX1VIALX100ML
METROGYL/Fresenius	INJ.SO.INF	500MG/100ML VIAL	BTXBOTTLEX100ML(ΠΛΑΣ
METRONIDAZOLE/B BRAUN/Βιοσερ	INJ.SO.INF	500MG/100ML VIAL	FLX100ML
METRONIDAZOLE/BIEFFE/Baxter	INJ.SO.INF	500MG/100ML BAG	BTX1BAGX100ML
METRONIDAZOLE/ZHKIDHS/Biospray	INJ.SO.INF	500MG/100ML	BTX1VIALX100ML

J01XE **Παράγωγα νιτροφουρανίου**
J01XE01 **NITROFURANTOIN**

FUROLIN/Farmanic	TAB	100MG/TAB	BTX30
	TAB	50MG/TAB	BTX30

J01XX **Άλλα αντιμικροβιακά**
J01XX01 **FOSFOMYCIN**

MONUROL/Γερολυματος	PD.OR.SD	3G/SACHET	BTX2SACHETS
	PD.OR.SD	3G/SACHET	BTX1SACHET

J01XX08 **LINEZOLID**

ΠΕ: Ενδείκνυται για τη θεραπεία λοιμώξεων που προκαλούνται από ευαίσθητα Gram θετικά βακτηρίδια. Πρέπει να ληφθούν υπόψη τα αποτελέσματα μικροβιολογικών ελέγχων. 1. Νοσοκομειακή πνευμονία, 2. Πνευμονία της κοινότητας, 3. Επιπλεγμένες λοιμώξεις του δέρματος και των μαλακών μορίων. Η συνδυασμένη θεραπεία ενδείκνυται στην περίπτωση που υπάρχει τεκμηρίωση ή υποψία ταυτόχρονης ύπαρξης Gram-αρνητικού παθογόνου.

ZYVOXID/Pharmacia	INJ.IN	2MG/1ML	BTX1BAGX300ML	ΠΕ, ΠΔ.5
-------------------	--------	---------	---------------	----------

J02 **Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση**
J02A **Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση**
J02AA **Αντιβιοτικά**
J02AA01 **AMPHOTERICIN B**

ABELCET/Elan	INJ.SUSP	100MG/20ML VIAL	BTX10 VIALS X20ML	ΠΔ.15
AMPHOCIL/Genesis	PS.SOL.INF	50MG/VIAL	BTX1VIALX20ML	ΠΔ.15
	PD.SOL.INF	100MG/VIAL	BTX1VIALX50ML	ΠΔ.15

J02AB **Παράγωγα ιμιδαζολίου**
J02AB02 **KETOCONAZOLE**

AQUARIUS/Demo	TAB	200MG/TAB	BTX10
CEZOLIN/Remedina	TAB	200MG/TAB	BTX10
EBERSEPT/Bros	TAB	200MG/TAB	BTX10(BLIST)
FUNGORAL/Janssen-Cilag	TAB	200MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)
ILGEM/Rafarm	TAB	200MG/TAB	BTX10
MYCOFEBRIN/Coup	TAB	200MG/TAB	BTX10
	TAB	200MG/TAB	BTX1FLX30
SOSTATIN/Φαραν	TAB	200MG/TAB	BTX10

J02AC **Παράγωγα τριαζολίου**
J02AC01 **FLUCONAZOLE**

FIGALOL/Biomedica-Chemica	CAPS	100MG/CAP	BTX7(BLIST 1X7)
FLUCODRUG/Med-One	CAPS	100MG/CAP	BTX7(BLIST1X7)

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση

ΠΔ.15: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (χορήγηση με συνταγή του θεράποντα ιατρού με ευθύνη του Διευθυντού της κλινικής

	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	BTX1VIALX50ML
FLUCONAZOLE/NOVEXAL/Novexal	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	BTX1VIAL
FLUSENIL/Ανφαρμ	CAPS	150MG/CAP	BTX1(BLIST1X1)
	CAPS	150MG/CAP	BTX7(BLIST1X7)
	CAPS	50MG/CAP	BTX7(BLIST1X7)
FUNGUSTATIN/Pfizer	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	BTX1VIAL
FUNGUSTERIL/Biospray	CAPS	150MG/CAP	BTX7(BLIST 1X7)
	CAPS	150MG/CAP	BTX1X150MG
	CAPS	50MG/CAP	BTX7
GYNOSANT/Γερολυματος	CAPS	100MG/CAP	BTX7(BLIST1X7)
	CAPS	150MG/CAP	BTX1(BLIST 1X1)
HADLINOL/Medicus	CAPS	100MG/CAP	BTX7(BLIST1X7)
	CAPS	50MG/CAP	BTX7(BLIST1X7)
	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	BTX1VIALX50ML
RIFAGEN/Genepharm	CAPS	100MG/CAP	BTX14 (BLIST 2X7)
	CAPS	100MG/CAP	BTX7(BLIST1X7)
	CAPS	50MG/CAP	BTX14 (BLIST 2X7)
	CAPS	50MG/CAP	BTX7(BLIST1X7)
	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	BTX1VIALX50ML
STABILANOL/Φαρματεν	CAPS	100MG/CAP	BTX14(BLIST 2X7)
	CAPS	100MG/CAP	BTX7(BLIST1X7)
	CAPS	150MG/CAP	BTX1(BLISTER)
	CAPS	50MG/CAP	BTX7(BLIST1X7)
	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	BTX1VIAL
TIERLITE/Bros	CAPS	100MG/CAP	BTX7(BLIST1X7)
	CAPS	100MG/CAP	BTX14(BLIST1X14)
	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	BTX1VIALX50ML
VARMEC/Kleva	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	BTX1VIALX50ML
ZIDONIL/Rafarm	CAPS	100MG/CAP	BTX7(BLISTER)

J02AC02 ITRACONAZOLE

ITRAZOL/Verisfield	ORAL.SOL	10MG/ML	BOTTLEX150ML
MESMOR/Rafarm	ORAL.SOL	10MG/ML	BOTTLEX150ML
SPORANOX/Janssen-Cilag	CAPS	100MG/CAP	BTX15 (BLIST.3X5)
	CAPS	100MG/CAP	BTX4 (BLIST.1X4)
	CAPS	100MG/CAP	BTX6 (BLIST.1X6)
	ORAL.SOL	10MG/ML	BOTTLEX150ML

J02AX Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση**J02AX01 FLUCYTOSINE**

FLUCYTOSINE/ICN/Icn Iberica	INJ.SO.INF	2.5G/250ML VIAL	BTX5VIALX250ML
-----------------------------	------------	-----------------	----------------

J02AX04 CASPOFUNGIN

ΠΕ: Θεραπεία της εν τω βάθει ανθεκτικής ασπεργίλλωσης σε ενήλικους ασθενείς που δεν ανέχονται αμφοτερικίνη Β, λιπιδικές μορφές της αμφοτερικίνης Β και/ή την ιπρακοναζόλη. Η ανθεκτικότητα ορίζεται ως η εξέλιξη της φλεγμονής ή αποτυχία βελτίωσής της μετά από προηγηθείσα κλασική αποτελεσματική αντιμυκητιασική θεραπεία με θεραπευτικές δόσεις διάρκειας τουλάχιστον επτά (7) ημερών

CASPOFUNGIN MSD/Vianex	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕ, ΠΔ.5
	PD.SOL.INF	70MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕ, ΠΔ.5

J04	Αντιμυκοβακτηριδιακά				
J04A	Αντιφυματικά				
J04AB	Αντιβιοτικά				
J04AB02	RIFAMPICIN				
RIFAMPICIN	ενέσιμο (χωρίς ιδιοσκεύασμα)				
RIFADIN/Aventis	CAPS	150MG/CAP		BTX16	
	CAPS	300MG/CAP		BTX8	
	S.C.TAB	600MG/TAB		BTX4	
J04AC	Υδραζίδες				
J04AC01	ISONIAZID				
DIANICOTYL/Ιφετ	TAB	100MG/TAB		BTX100(10BLISTX10)	
J04AK	Άλλα αντιφυματικά				
J04AK01	PYRAZINAMIDE				
PYRAZINAMIDE/GENEPHARM/Genepharm	TAB	500MG/TAB		BTX15(BLISTERS1X15)	
J04AM	Συνδυασμοί αντιφυματικών				
J04AM02	RIFAMPICIN + ISONIAZID				
OBOLIZ/Rafarm	TAB	(300+150)MG/TAB		BTX12	
RIFINAH/Aventis	S.C.TAB	(300+150)MG/TAB		BTX16(BLIST2X8)	
RIMACTAZID/Novartis	S.C.TAB	(300+150)MG/TAB		BTX10(BLIST 1X10)	
J04AM02	RIFAMPICIN + ISONIAZID + PYRAZINAMIDE				
RIFATER/Aventis	S.C.TAB	C.TAB		BTX60 (BLISTERS)	
J05	Ιοστατικά συστηματικής χορήγησης				
J05A	Αμέσως δρώντα αντι-ϊικά				
J05AA01	LOPINAVIR + RITONAVIR				
KALETRA/Abbott	ORAL.SOL	(180+20)MG/ML		BTX5FLX60ML+5SYRX5ML	ΠΔ.12, ΠΔ.55
	SOF.G.CAPS	(133,3+33,3)MG/CAP		BTX2FLX90	ΠΔ.12, ΠΔ.55
	SOF.G.CAPS	(133,3+33,3)MG/CAP		BTX(5BTX36(BLIST 6X6)	ΠΔ.12, ΠΔ.55
J05AB G1	Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης				
J05AB04	G1 RIBAVIRIN				
	ΠΕ: Σε ενηλίκους ασθενείς με χρόνια ηπατίτιδα C σε συνδυασμό με ιντερφερόνη αλφα				
REBETOL/Sp Europe	CAPS	200MG/CAP		BTX168(FOIST14X12)	ΠΕ, ΠΔ.32
J05AB G2	Φάρμακα χορηγούμενα σε λοιμώξεις από κυτταρομεγαλοϊό				
J05AB06	G2 GANCICLOVIR				
CYMEVENE/Roche	CAPS	250MG/CAP	FLX84CAPS		ΠΔ.12, ΠΔ.54, ΠΔ. 57
	CAPS	500MG/CAP	BTXFLX90		ΠΔ.12, ΠΔ.54, ΠΔ. 57
	LY.P.IV.IN	500MG/VIAL	BTX1VIAL		ΠΔ.12, ΠΔ.54, ΠΔ. 57

ΠΔ.12: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (σε μονάδες ειδικών λοιμώξεων με τη σύμφωνη γνώμη του ΚΕΕΛ)

ΠΔ.32: Χρησιμοποιείται για τη θεραπεία ασθενών των οποίων η διάγνωση πρέπει να γίνεται σε νοσοκομεία ή νοσηλευτικά ιδρύματα με κατάλληλα διαγνωστικά μέσα. Η μετέπειτα χορήγηση και παρακολούθηση των ασθενών μπορεί να γίνεται και εκτός νοσοκομείου

ΠΔ.54: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/809/99.

ΠΔ.55: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/1023/01

ΠΔ.57: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/1122/99

J05AB G3 Φάρμακα χορηγούμενα σε σοβαρές λοιμώξεις από ερπητοϊούς

ΣΕ: Τα αντι-ήικά είναι χρήσιμα στην αντιμετώπιση ερπητικών λοιμώξεων μόνο αν χορηγηθούν εντός 48 ωρών από την εμφάνιση του εξανθήματος. Μόνο τα οφθαλμικά παρασκευάσματα επιτρέπεται να χορηγηθούν και εντός 7 ημερών.

J05AB01 G3 ACICLOVIR

BIOZIROX/Aurora	TAB	200MG/TAB	BTX25(BLIST5X5)	ΣΕ
	TAB	400MG/TAB	BTX10(BLIST2X5)	ΣΕ
CARGOSIL/Geneparm	TAB	200MG/TAB	BTX25(BLIST1X25)	ΣΕ
	TAB	400MG/TAB	BTX70(BLIST7X10)	ΣΕ
CEVINOLON/Bros	TAB	200MG/TAB	BTX25(BLISTERS)	ΣΕ
CYCLOVIRAN/MEDICHROM/Medichrom				
	TAB	200MG/TAB	BTX25(BLISTERS)	ΣΕ
	TAB	400MG/TAB	BTX70(BLISTERS)	ΣΕ
HAGEVIR/Cosmopharm	TAB	200MG/TAB	BTX25(BLIST1X25)	ΣΕ
HELPOSOL/Help	TAB	200MG/TAB	BTX25(BLIST5X5)	ΣΕ
HERZKUR/Χρυσά	TAB	200MG/TAB	BTX25(BLIST 5X5)	ΣΕ
	TAB	400MG/TAB	BTX70(BLIST 7X10)	ΣΕ
UNIPLEX/Uni-Pharma	TAB	400MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
XOROX/Kite	TAB	400MG/TAB	BTX70(BLIST7X10)	ΣΕ
	TAB	800MG/TAB	BTX35(BLIST7X5)	ΣΕ
ZERAMIL/Elpen	TAB	200MG	BTX25(ΠΛ.ΦΙΑΛΙΔΙΟ)	ΣΕ
	TAB	400MG	BTX70(BLIST7X10)	ΣΕ
ZOVIRAX/Glaxo Wellcome	DISP.TAB	800MG/TAB	BTX35(BLIST7X5)	ΣΕ
	LY.P.IV.IN	250MG/VIAL	BTX5VIALS	ΣΕ, ΠΔ.5
	ORAL.SUSP	400MG/5ML	BTX1FLX100ML	ΣΕ
	TAB	200MG/TAB	BTX25(BLISTER5X5)	ΣΕ
	TAB	400MG/TAB	BTX70	ΣΕ

J05AB09 G3 FAMCICLOVIR

FAMVIR/Novartis	F.C.TAB	125MG/TAB	BTX10	ΣΕ
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21	ΣΕ

J05AE Αναστολείς πρωτεάσης**J05AE01 SAQUINAVIR**

FORTOVASE/Roche	SOE.G.CAPS	200MG/TAB	BTX180 CAPS	ΠΔ.12, ΠΔ.56
INVIRASE/Roche	CAPS	200MG/CAP	FLX270	ΠΔ.12, ΠΔ.56

J05AE02 INDINAVIR

CRIXIVAN/Merck Sharp And Dohme	CAPS	333MG/CAP	FLX135	ΠΔ.12, ΠΔ.55
	CAPS	200MG/CAP	FLX360	ΠΔ.12, ΠΔ.55
	CAPS	400MG/CAP	FLX180	ΠΔ.12, ΠΔ.55

J05AE03 RITONAVIR

NORVIR/Abbott	ORAL.SOL	80MG/ML	FLX5X90ML	ΠΔ.12, ΠΔ.58
	SOE.G.CAPS	100MG/CAP	BTX336(4FLX84)	ΠΔ.12, ΠΔ.58

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση

ΠΔ.12: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (σε μονάδες ειδικών λοιμώξεων με τη σύμφωνη γνώμη του ΚΕΕΛ)

ΠΔ.55: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/1023/01

ΠΔ.56: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/1088/99

ΠΔ.58: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/732/00

J05AE04		NELFINAVIR			
VIRACEPT/Roche	F.C.TAB	250MG/TAB	FLX270	ΠΔ.12, ΠΔ.56	
	ORAL.PD	50MG/G	FLX144G	ΠΔ.12, ΠΔ.56	
	TAB	250MG/TAB	FLX270	ΠΔ.12, ΠΔ.56	
J05AE05		AMPRENAVIR			
AGENERASE/Glaxo Group	SOF.G.CAPS	50MG/CAP	BTX480 (ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ)	ΠΔ.12, ΠΔ.55	
	SOF.G.CAPS	150MG/CAP	BTX240(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ)	ΠΔ.12, ΠΔ.55	
J05AF		Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης			
J05AF01		ZIDOVUDINE			
RETROVIR/Glaxo Smithkline	CAPS	100MG/CAP	BTX100(GLASS BOTTLES)	ΠΔ.12, ΠΔ.57	
	CAPS	250MG/CAP	BTX40	ΠΔ.12, ΠΔ.57	
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX60(BLISTERS PVC)	ΠΔ.12, ΠΔ.57	
	INJ.SO.INF	200MG/20ML VIAL	BTX5VIALSX20ML/VIAL	ΠΔ.12, ΠΔ.57	
	ORAL.SOL	50MG/5ML	FLX200ML	ΠΔ.12, ΠΔ.57	
J05AF02		DIDANOSINE			
VIDEX/Bristol Myers Squibb	CHW.TAB	100MG/TAB	BTX60(ΦΙΑΛΙΔΟ)	ΠΔ.12, ΠΔ.55	
VIDEX EC/Bristol Myers Squibb	GR.CAP	250MG/CAP	BTX30(BLIST1X30)	ΠΔ.12, ΠΔ.55	
	GR.CAP	400MG/CAP	BTX30(BLIST1X30)	ΠΔ.12, ΠΔ.55	
J05AF03		ZALCITABINE			
HIVID/Roche	F.C.TAB	0.375MG/TAB	BTX100	ΠΔ.12, ΠΔ.57	
	F.C.TAB	0.750MG/TAB	BTX100	ΠΔ.12, ΠΔ.57	
J05AF04		STAVUDINE			
ZERIT/Bristol Myers Squibb	CAPS	30MG/CAP	BLIST4X14	ΠΔ.12, ΠΔ.56	
	CAPS	40MG/CAP	BLIST4X14	ΠΔ.12, ΠΔ.56	
	PD.ORA.SOL	1MG/ML	FLX200ML	ΠΔ.12, ΠΔ.56	
J05AF05		LAMIVUDINE			
EPIVIR/Glaxo Group	F.C.TAB	150MG/TAB	FLX60	ΠΔ.12, ΠΔ. 54, ΠΔ. 57	
	ORAL.SOL	10MG/ML	FLX240ML	ΠΔ.12, ΠΔ. 54, ΠΔ. 57	
ZEFFIX/Glaxo Group	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	ΠΕ, ΠΔ.32	
	ORAL.SOL	5MG/ML	FLX240ML	ΠΕ, ΠΔ.32	
ΠΕ: Σε ενηλίκους ασθενείς με ιστολογικά επιβεβαιωμένη χρόνια ηπατίτιδα Β που έχουν δείκτες ενεργού πολλαπλασιασμού του ιού.					
J05AF06		ABACAVIR			
ZIAGEN/Glaxo Group	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX60(BLIST6X10)	ΠΔ.12, ΠΔ.58	
	ORAL.SOL	20MG/ML	FLX240ML	ΠΔ.12, ΠΔ.58	

ΠΔ.12: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (σε μονάδες ειδικών λοιμώξεων με τη σύμφωνη γνώμη του ΚΕΕΛ)

ΠΔ. 32: Χρησιμοποιείται για τη θεραπεία ασθενών των οποίων η διάγνωση πρέπει να γίνεται σε νοσοκομεία ή νοσηλευτικά ιδρύματα με κατάλληλα διαγνωστικά μέσα. Η μετέπειτα χορήγηση και παρακολούθηση των ασθενών μπορεί να γίνεται και εκτός νοσοκομείου.

ΠΔ.54: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/809/99.

ΠΔ.55: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/1023/01

ΠΔ.56: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/1088/99

ΠΔ.57: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/1122/99

ΠΔ.58: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/732/00

J05AF07	TENOFOVIR				
VIREAD/Gilead	F.C.TABL	245MG/TAB	FLX30	ΠΔ.12	
J05AF30	LAMIVUDINE + ZIDOVUDINE				
COMBIVIR/Glaxo Group	F.C.TAB	(150+300)MG/TAB	BTX60(BLISTERS)	ΠΔ.12, ΠΔ.56	
J05AF30	LAMIVUDINE + ZIDOVUDINE + ABACAVIR SULFATE				
TRIZIVIR/Glaxo Group	F.C.TAB	(150+300+300)MG/TAB	BTX60	ΠΔ.12, ΠΔ.55	
J05AG	Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης				
J05AG01	NEVIRAPINE				
VIRAMUNE/Boehringer	ORAL.SUSP	50MG/5ML	FLX240ML	ΠΔ.12, ΠΔ.56	
	TAB	200MG/TAB	BTX60(BLIST6X10)	ΠΔ.12, ΠΔ.56	
J05AG03	EFAVIRENZ				
STOCRIN/Merck Sharp And Dohme	CAPS	50MG/CAP	FLX30	ΠΔ.12, ΠΔ.55	
	CAPS	100MG/CAP	FLX30	ΠΔ.12, ΠΔ.55	
	CAPS	200MG/CAP	FLX90	ΠΔ.12, ΠΔ.55	
J06	Ανοσοοροί και ανοσοσφαιρίνες				
J06B	Ανοσοσφαιρίνες				
J06BA	Ανθρώπινες φυσιολογικές ανοσοσφαιρίνες				
ΠΕ: Σύνδρομα πρωτοπαθούς ανοσοανεπάρκειας: συγγενής αγαμμασφαιριναιμία και υπογαμμασφαιριναιμία κοινής ποικιλίας ανοσοανεπάρκειας, σοβαρές περιπτώσεις συνδυασμένης ανοσοανεπάρκειας. Δευτεροπαθή υπογαμμασφαιριναιμία σε ασθενείς με χρόνια λεμφοκυτταρική λευχαιμία και πολλαπλό μυέλωμα με υποτροπιάζουσες βακτηριακές λοιμώξεις. Παιδιά με AIDS τα οποία πάσχουν από επαναλαμβανόμενες βακτηριακές λοιμώξεις.					
J06BA01	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL				
GAMMA VENIN P/Γερολυματος	LY.PD.INJ	2.5G/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX50ML	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.54	
J06BA02	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL				
FLEBOGAMMA/Demo	INJ.SO.INF	5%	BTX1VIALX10ML	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.53	
	INJ.SO.INF	5%	BTX1VIALX50ML	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.53	
	INJ.SO.INF	5%	BTX1VIALX100ML	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.53	
	INJ.SO.INF	5%	BTX1VIALX200ML	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.53	
GAMMAGARD SD/Baxter	LY.PD.INJ	0.5G/BOTTLE	BTX(1VIALX0,5G+1VIAL	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.54	
	LY.PD.INJ	2.5G/VIAL	BTX(1VIALX2,5G+1VIAL	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.54	
	LY.PD.INJ	5G/BOTTLE	BTX(1BOTTLEX5G+1BOT	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.54	
	LY.PD.INJ	10G/BOTTLE	BTX(1BOTTLEX10G+1BOT	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.54	
INTRAGLOBIN F/Iovio	INJ.SO.INF	5%	BTX1AMPX10ML	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.54	
	INJ.SO.INF	5%	BTX1AMPX20ML	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.54	
	INJ.SO.INF	5%	BTX1Φιάλ. έγχυσης X50ML	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.54	
	INJ.SO.INF	5%	1Φιάλ. έγχυσης X100ML	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.54	
	INJ.SO.INF	5%	1Φιάλ. έγχυσης X200ML	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.54	
OCTAGAM/Octapharma	INJ.SO.INF	5%	BTX1VIALX20ML	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.53	
	INJ.SO.INF	5%	BTX1VIALX50ML	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.53	
	INJ.SO.INF	5%	BTX1VIALX100ML	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.53	
	INJ.SO.INF	5%	BTX1VIALX200ML	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.53	

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση

ΠΔ.12: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (σε μονάδες ειδικών λοιμώξεων με τη σύμφωνη γνώμη του ΚΕΕΛ)

ΠΔ.53: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/2/1578/02.

ΠΔ.54: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/809/99.

ΠΔ.55: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/1023/01

ΠΔ.56: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/1088/99

J06BB	Ειδικές ανοσοσφαιρίνες				
J06BB01	IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-D (RH0)				
ΠΕ: Για την πρόληψη της ευαισθητοποίησης στο Rho(D): Η κύρια εφαρμογή είναι η πρόληψη της αιμολυτικής νόσου των νεογνών που οφείλεται στον παράγοντα rhesus. Θα πρέπει να τηρούνται οι ισχύουσες εθνικές συστάσεις για την προ- και περιγεννητική παρακολούθηση.					
RHESOGAMMA P/Γερολυματος	INJ.SOL	300MCG/1.5ML AMP	BTX1AMPX1.5ML	ΠΕ, ΠΔ.5	
J06BB02	IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-TETANUS				
TETAGAM-P/Γερολυματος	INJ.SOL	250IU/1ML AMP	BTX1AMPX1ML		
	INJ.SOL	250IU/1ML AMP	BTX50AMPX1ML		
J06BB04	IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-HEPATIT. B				
ΠΕ: Για προφύλαξη ατόμων έναντι της ηπατίτιδας Β, μετά από έκθεση, εφόσον δεν έχουν προηγούμενα εμβολιασθεί ή έχουν εμβολιασθεί ελλιπώς ή των οποίων το επίπεδο των αντισωμάτων είναι ανεπαρκές (δηλαδή <10mIU/ml). Αυτή η παθητική ανοσοποίηση των ατόμων, που είναι εκτεθειμένα σε υψηλό κίνδυνο μόλυνσης, πρέπει να συνοδεύεται από ταυτόχρονο εμβολιασμό.					
AUNATIV S.D./Octapharma	INJ.SOL	1250 IU/5ML AMP	BTX1AMPX5ML	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.53	
J06BB09	PLASMAPROTEIN,HUMAN (FAC.IX 500 IU) + IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-CYTOMEGALO-VIRUS				
ΠΕ: Προφύλαξη από τις κλινικές εκδηλώσεις της λοίμωξης από κυτταρομεγαλοϊό σε ασθενείς που υπόκεινται σε ανοσοκατασταλτική αγωγή ιδίως σε λήπτες μοσχευμάτων.					
MEGALOTECT/Ionios	LY.P.IV.IN	50U/ML	BTX1AMPX10ML	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.54	
	LY.P.IV.IN	50U/ML	BTX1AMPX20ML	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.54	
	LY.P.IV.IN	50U/ML	BTX1γυάλινη φιάλη	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.54	
J06BB16	PALIVIZUMAB				
ΠΕ: Ενδείκνυται στην πρόληψη σοβαρής νόσου του κατώτερου αναπνευστικού συστήματος που απαιτεί εισαγωγή στο νοσοκομείο μετά από λοίμωξη από τον αναπνευστικό συγκυτικό ιό (RSV) σε παιδιά που έχουν γεννηθεί μετά από κύηση των 35 εβδομάδων ή λιγότερο και είναι ηλικίας μικρότερης των 6 μηνών κατά την έναρξη της εποχιακής έξαρσης του RSV ή σε παιδιά που είναι μικρότερα των 2 ετών και χρειάζονται αγωγή για βροχοπνευμονική δυσπλασία στους τελευταίους 6 μήνες.					
SYNAGIS/Abbott	PS.INJ.SOL	100MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX1MLSOL	ΠΕ, ΠΔ.5	
J07	Εμβόλια				
ΣΕ: Συνιστάται η τεκμηριωμένη χρήση των εμβολίων και μόνο στις περιπτώσεις που αυτό κρίνεται απαραίτητο. Όταν κρίνεται απαραίτητη η χορήγηση των πολυδύναμων εμβολίων αυτή θα πρέπει να γίνεται σύμφωνα με τα εγκεκριμένα στοιχεία (SPC) και πάντοτε υπό στενή ιατρική παρακολούθηση.					
J07A	Εμβόλια βακτηρίων				
J07AG	Εμβόλια αιμόφιλου ινφλουέντζας τύπου Β				
J07AG01	HAEMOPHILUS TYPE B POLYSAC. CONJUGATED TO TETANUS PROTEIN				
ACT-HIB/Vianex	LY.PD.INJ	10MCG/0.5ML	BTX1VIALX0.5ML+1SYR	ΣΕ	
J07AG01	HAEMOPHILUS INFLUANZAE TYPE B OLIGOSACCHARIDE + DIPHTHERIA CRM 197 PROTEIN				
HIBTITER/Wyeth	INJ.SOL	10MCG+25MCG/DO 0.5ML	BTX1VIALX0.5ML	ΣΕ	
J07AG01	PERTUSSIS ACELLULAR (PERTUSSIS TOXOID, FHA, 69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN) + FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA) + PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K) + DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED + TETANUS TOXOID + INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I + INACTIVATED				
INFANRIX IPV HIB/Smith Kline Beecham	INJ.SUSP	BTX1VIAL(HIB)+1PF.		ΣΕ	

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση

ΠΔ.53: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/2/1578/02.

ΠΔ.54: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/809/99.

J07AG51	HAEMOPHILUS INFLUENZAE TYPE B CAPSULAR POLYSACCHARIDE (PRP) AND TETANUS TOXOID				
HIBERIX/Smith Kline Beecham	LY.PD.INJ	10MC PRP/0.5ML(DOSE)	BTX1VIALX0.5ML(DOSE)	ΣΕ	
J07AH	Εμβόλια μηνιγγιτιδόκκου				
J07AH01	LYOPHILIZED POLYSACCHARIDE OF NEISSERIA MENINGITIS TYPE A + LYOPHILIZED POLYSACCHARIDE OF NEISSERIA MENINGITIS TYPE C				
VACCIN MENINGOCOCCIQUE MERIEUX/Vianex					
	LY.PD.INJ	50+50MCG/0,5MLDOSE	BTX1VIAL+SYR0.5MLSOL	ΣΕ, ΠΔ.33	
J07AH02	MENINGOCOCCAL GROUP C (OLIGOSACCHARIDE CONJUGATED TO DIPHTHERIA CRM 197 PROTEIN)				
MENINGITEC/Wyeth	INJ.SUSP	10MCG/0.5ML DOSE	BTX1VIALX0,5ML(DOSE)	ΣΕ, ΠΔ.33	
MENINVACT (ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΜΗΝΙΓΓΙΤΙΔΟΚΟΚΚΟΥ)/Vianex	PS.INJ.SOL	10MC/0,5ML(DOSE)	BTX1VIAL+1VIALX0,5ML	ΣΕ, ΠΔ.33	
MENJUGATE(ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΜΗΝΙΓΓΙΤΙΔΟΚΟΚΚΟΥ)/Γερολυματος	PS.INJ.SOL	10MC/0,5ML(DOSE)	BTX1VIAL+1VIALX0,5ML	ΣΕ, ΠΔ.33	
J07AH02	MENINGOCOCCAL GROUP C (POLYSACCHARIDE CONJUGATED TO TETANUS TOXOID PROTEIN				
NEISVAC-C/Baxter Health Care	INJ.SUSP	10MCG/0,5ML	BTX1PF.SYR.0,5ML	ΣΕ, ΠΔ.33	
J07AH04	NEISSERIA MENINGITIDIS A + NEISSERIA MENINGITIDIS C + NEISSERIA MENINGITIDIS Y + NEISSERIA MENINGITIDIS W135				
MENOMUNE(NEISSERIA MENINGITIDIS GROUPS A,C,Y,W-135/Vianex					
	LY.PD.INJ	(50+50+50+50)MC/DOSE	BTX1VIAL+1VIAL SOLV	ΣΕ, ΠΔ.33	
	LY.PD.INJ	(50+50+50+50)MC/DOSE	BTX1VIAL+1VIAL (10ΔΟΣΕΙΣ)	ΣΕ, ΠΔ.33	
J07AJ	Εμβόλια για τον κοκκύτη σε συνδυασμούς				
J07AJ	PURIFIED DIPHTERIA TOXOID + PURIFIED TETANUS TOXOID + BORDETELLA PERTUSSIS				
D.T. COQ ADSORBE/Vianex	INJ.SUSP	BTX1PF.SYR.X0,5ML		ΣΕ	
	INJ.SUSP	BTX20 PF.SYR.X0,5ML		ΣΕ	
J07AJ	DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED + TETANUS TOXOID + PERTUSSIS ACELLULAR (PERTUSSIS TOXOID, FHA, 69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN)				
INFANRIX/Smith Kline Beecham	INJ.SUSP		BTX1PF.SYR.X0,5ML	ΣΕ	
INFANRIX HEPB IPV HIB (HEXA)/Smith Kline Beecham	inj.susp & pd.inj.sus	0,5ML PF.SYR (S.D.)	PF.SYRX0,5ML+1FL	ΣΕ	
INFANRIX HEPB/Smith Kline Beecham	INJ.SUSP	1PF.SYR.(1DOSE)		ΣΕ	
J07AJ	PURIFIED DIPHTERIA TOXOID + PURIFIED TETANUS TOXOID + INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I + INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE II + INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE III + BORDETELLA PERTUSSIS				
TETRACOQ MERIEUX/Vianex	INJ.SUSP		BTX1PF.SYRX0.5ML	ΣΕ	
J07AL	Εμβόλια πνευμονιόκοκκου				
J07AL	PURIFIED CAPSULAR POLYSACCHARIDES OF STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE 23 - VALENT				
PNEUMO-23/Vianex	INJ.SOL	25MCX23/0,5MLPFS	BTX1P.F.SYRX0,5ML	ΣΕ	
	INJ.SOL	25MCX23/0,5MLPFS	BTX20P.F.SYRX0,5ML	ΣΕ	

ΠΔ.33: Από τα φαρμακεία με απολογισμένη φυλασόμενη συνταγή διετούς διάρκειας χορηγούμενη από παιδίατρος, ιατρούς ειδικότητας γενικής ιατρικής, παθολόγους και επιμέρους ειδικότητες παθολογίας όπως ορίζονται από την κείμενη νομοθεσία και σύμφωνα με τις αποδεκτές, κατά τη διαδικασία αμοιβαίας αναγνώρισης σε κοινοτικό επίπεδο, ενδείξεις του συγκεκριμένου εμβολίου.

J07AL01 POLYSACCHARIDE 1 + POLYSACCHARIDE 2 + POLYSACCHARIDE 3 + POLYSACCHARIDE 4 + POLYSACCHARIDE 5 + POLYSACCHARIDE 6B + POLYSACCHARIDE 7F + POLYSACCHARIDE 8 + POLYSACCHARIDE 9N + POLYSACCHARIDE 9V + POLYSACCHARIDE 10A + POLYSACCHARIDE 11A + POLYSACCHARIDE 12F

PNU IMUNE/Wyeth	INJ.SOL	25MCX23/0,5MLS.YR.	BTX1PF.SYR.X0,5ML	ΣΕ
-----------------	---------	--------------------	-------------------	----

J07AL01 PNEUMOC.POLYSAC.SANISH T

PNEUMOVAX 23VIAL/Vianex	INJAA	0,5ML/VIAL(1DOSE)	BTX1VIALX0,5ML	ΣΕ
	INJAA	0,5ML PF.SYR (IDOSE)	BTX1PF.SYRX0,5ML	ΣΕ

J07AL02 POLYSACCHARIDE 4 + POLYSACCHARIDE 6B + POLYSACCHARIDE 9V + POLYSACCHARIDE 14

PREVENAR/Wyeth-Lederle Vaccines	INJ.SUSP		BTX1VIALX0,5ML	ΣΕ
---------------------------------	----------	--	----------------	----

J07AM Εμβόλια τετάνου

J07AM01 TETANUS TOXOID, ADSORBED

ANATOXAL-TE-BERNA/Φαρav	INJ.SUSP	10LF/DOSE 0.5ML	BTX2AMPX0.5ML (2DO)	ΣΕ
-------------------------	----------	-----------------	---------------------	----

J07AM51 DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED + TETANUS TOXOID, ADSORBED

ANATOXAL DI TE BERNA/Φαρav	INJ.SUSP	(25+10)LF/0.5ML AMP	BTX2AMPX0.5ML(2DO)	ΣΕ
----------------------------	----------	---------------------	--------------------	----

J07AM51 PURIFIED DIPHTHERIA TOXOID + PURIFIED TETANUS TOXOID

D.T.VAX/Vianex	INJ.SUSP	(4+40)IU (ADULTS)	BTXPF.SYRX0.5ML(1DO)	ΣΕ
	INJ.SUSP	INJ.SUSP.	BTX1AMPSYRX0.5ML(1ΔO)	ΣΕ
	INJ.SUSP	INJ.SUSP.	BTX20AMS.YRX0.5ML(20Δ)	ΣΕ
VACCIN ANTITETANIQUE MERIEUX/Vianex	INJ.SUSP	40IU	BTX1PF.SYR.X0,5ML	ΣΕ

J07AP Εμβόλιο τυφοειδούς

J07AP VI POLYSACCHARIDE OF SALMONELLA TYPHI

TYPHERIX/Smith Kline Beecham	INJ.SOL	25MCG/DOSE0,5ML	BTX1(PF.SYR.X0.5ML)	ΣΕ
------------------------------	---------	-----------------	---------------------	----

J07B Εμβόλια Ιών

J07BB Εμβόλια γρίπης

J07BB A/NEW CALEDONIA/20/99 (H1N1) LIKE STRAIN (A/NEW CALEDONIA 20/99) + A/MOSCOW/10/99(H3N2) LIKE STRAIN (A/PANAMA/2007/99(RESVIR-17) + B/GUANGDONG/120/2000

ADDIGRIP/Vianex	INJ.SUSP	(15+15+15)MC	BTX 1PF.SYR.X0,5ML	ΣΕ
-----------------	----------	--------------	--------------------	----

J07BB A/BEIJING/262/95 (X-127) + A/SYDNEY/5/97 (RESVIR-13) + B/YAMANASHI/166/98

EVAGRIP/Kite	INJ.SUSP	(15+15+15)MC/0,5ML	BTX1PF.SYR.X0,5ML	ΣΕ
--------------	----------	--------------------	-------------------	----

J07BB A/MOSCOW/10/99(H3N2) LIKE STRAIN (A/PANAMA/2007/99(RESVIR-17) + A/NEW CALEDONIA/20/99(H1N1) LIKE STRAIN (A/NEW CALEDONIA 20/99) (IVR-116) + B/BEIJING/184/93 LIKE STRAIN (B/YAMANASHI/166/98)

AGRIPPAL/Γερολυματος	INJ.SUSP	(15+15+15)MC/0,5ML	BTX1PF.SYRX0,5ML ME BEΛONA	ΣΕ
FLUARIX/Smith Kline Beecham	INJ.SUSP	(15+15+15)MCG/0,5ML	BTX1PF.SYRX0,5ML	ΣΕ
INFLUVAC SUB-UNIT/Solvay Pharma	INJ.SUSP	(15+15+15)mccg/0,5ml	BTX1PF.SYRX0,5ML/DOS	ΣΕ
VAXIGRIP/Vianex	INJ.SUSP	(15+15+15)MC/0,5ML/D	BTX1PF.SYRX0,5ML(1DO)	ΣΕ
VAXIGRIP (ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ)/Vianex	INJ.SUSP	(7,5+7,5+7,5)MC/0,25	BTX1PF.SYRX0,25ML(1D)	ΣΕ

J07BC	Εμβόλια ηπατίτιδας				
J07BC01	HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG), RECOMBINANT				
ENGERIX/Smith Kline Beecham	INJ.SUSP	10MCG/0.5ML (1 DOSE)	BTX1VIALX0.5ML+SYR	ΣΕ	
	INJ.SUSP	20MCG/1ML VIAL	BTX1VIALX1ML+SYR	ΣΕ	
J07BC01	HEPATITIS B SURFACE ANTIGE				
HBVAXPRO/Aventis Pasteur	INJ.SUSP	5MC/0,5ML	BTX1VIALX0,5ML	ΣΕ	
	INJ.SUSP	5MC/0,5ML	BTX1PREF.SYR	ΣΕ	
	INJ.SUSP	10MC/1ML	BTX1VIALX1ML	ΣΕ	
	INJ.SUSP	10MC/1ML	BTX1PREF.SYRX1ML	ΣΕ	
	INJ.SUSP	40MC/1ML	BTX1VIALX1ML	ΣΕ	
	INJ.SUSP	40MC/1ML	BTX1PREF.SYRX1ML	ΣΕ	
J07BC01	HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG), RECOMBINANT				
RECOMBIVAX/Vianex	INJ.SUSP	5MCG/0.5ML	BTX1PF.SYR.X0,5ML	ΣΕ	
	INJ.SUSP	10MCG/1ML	BTX1PF.SYR X1ML	ΣΕ	
	INJ.SUSP	40MCG/1ML	BTX1VIALX1ML	ΣΕ	
J07BC02	HEPATITIS A, VIRUS, PURIFIED INACTIVATED				
AVAXIM/Vianex	INJ.SUSP	160 U/0.5ML	BTX1PF.SYR.X0,5ML	ΣΕ	
J07BC02	HEPATITIS A VIRUS ANTIGEN (HM 175 STRAIN)				
HAVRIX (EMB. ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ)/Smith Kline Beecham					
	INJ.SUSP	720ELISA UNITS/DOSE	BTX1PF. SYR.X0,5ML	ΣΕ	
	INJ.SUSP	1440ELISA UNITS/DOSE	BTX1PF.SYR.X1ML	ΣΕ	
J07BC02	HEPATITIS A, VIRUS, PURIFIED INACTIVATED				
VAQTA(ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Α)/Vianex					
	INJ.SUSP	25U/0.5ML(1ΔΟΣΗ)	BTX1PF.SYR.X0,5ML	ΣΕ	
	INJ.SUSP	50U/1ML(1ΔΟΣΗ)	BTX1PF.SYR.X1ML	ΣΕ	
	INJ.SUSP	25U/0,5ML(1ΔΟΣΗ)	BTX1VIALX0,5ML	ΣΕ	
	INJ.SUSP	50U/1ML(1ΔΟΣΗ)	BTX1VIALX1ML	ΣΕ	
J07BC20	HEPATITIS A VIRUS ANTIGEN (HM 175 STRAIN) + HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG), RECOMBINANT				
TWINRIX/Smith Kline Beecham	INJ.SUSP	E. U+10µg/0,5ML(1ΔΟΣΗ	BTX1 P.F. SYR X0,5ML	ΣΕ	
	INJ.SUSP	720E. U+µg/ML+20µg/ML	BTX1P.F.SYRX1ML	ΣΕ	
J07BD	Εμβόλια ιλαράς				
J07BD01	MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED SCHWARZ STRAIN				
ROUVAX MERIEUX/Vianex	LY.PD.INJ	1000TCID50/DO 0.5ML	1VIAL+1SYRX0.5MLSOLV	ΣΕ	
J07BD52	MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED ENDER'S/EDMONSTON + MUMPS VIRUS LIVE ATTENUATED J.LYNN (B LEVEL) + RUBELLA VIRUS VACCINE LIVE ATTENUATED				
MMR-II/Vianex	LY.PD.INJ	5000TCID50/DOSE	1VIAL+SYRX0.5ML SOLV	ΣΕ	
J07BD52	MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED SCHWARZ STRAIN + LIVE ATTENUATED MUMPS VIRUS (RIT 4385 STRAIN) + RUBELLA VIRUS LIVE ATTENUATED WISTAR RA27/3 STRAIN				
PRIORIX (ΙΛΑΡΑΣ,ΠΑΡΩΤΙΤΙΔΑΣ,ΕΡΥΘΡΑΣ)/Smith Kline Beecham					
	PS.INJ.SOL		BTX1VIALX0.5ML+1PF.	ΣΕ	

J07BE	Εμβόλιο παρωτίτιδας				
J07BE01	MUMPS VIRUS LIVE ATTENUATED J.LYNN (B LEVEL)				
MUMPSVAX/Vianex	LY.PD.INJ	5000 TCID ₅₀ /DOSE	BTX1VIAL+PF.SYR.X0,7ML	ΣΕ	
J07BF	Εμβόλιο πολιομυελίτιδας				
J07BF02	POLIOMYELITIS VIRUS LIVE ATTEN. TYPE I + POLIOMYELITIS VIRUS LIVE ATTEN. TYPE II + POLIOMYELITIS VIRUS LIVE ATTEN. TYPE III				
VACCIN ANTIPOLIOMYELITIQUE/MERIEUX/Vianex	SUS.SD		BTX1VIAL.OR X0,5ML	ΣΕ	
J07BF02	POLIOMYELITIS VIRUS LIVE A				
VACCIN ANTIPOLIOMYELITIQUE /MERIEUX/Vianex	OR.SUD		FLX1ML(10DOSES)	ΣΕ	
J07BG	Εμβόλιο λύσσας				
J07BG01	RABIES WISTAR VIRUS PM/W1 38 1503-3M INACTIVATED				
VACCIN RABIQUE MERIEUX/Vianex	LY.PD.INJ		1FLX1ΔΟ+1SYRX1MLSOLV	ΣΕ	
J07BJ	Εμβόλιο ερυθράς				
J07BJ01	RUBELLA VIRUS LIVE ATTENUATED WISTAR RA27/3 STRAIN				
VACCIN RUBEOLÉ MERIEUX/Vianex	LY.PD.INJ	1000 TCID ₅₀ /1DOSE0.5	VIAL 1ΔΟΣ+SYR0.5MLSOL	ΣΕ	
J07C	Εμβόλια μικτά βακτηρίων και ιών				
J07CA	Εμβόλια μικτά βακτηρίων και ιών				
J07CA	PURIFIED DIPHTHERIA TOXOID + PURIFIED TETANUS TOXOID + HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN + PERTUSSIS VACCIN				
HEXAVAC/Pasteur Merieux	INJ.SUSP	0,5ML PF.SYR	BTX1ΣΥΡΙΓΓΑ ΜΕ ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΕΝΗ ΒΕΛΟΝΑ	ΣΕ	
J07CA	POLYRIBOSYL RIBITOL PHOSPHATE FROM HAEMOPHILUS INFLUENZAE-TYPE B AS PRP-OMPC + HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (ABSORBED) PRODUCED IN RECOMB. YEAST CELLS (SACCHAROMYCES CEREVISIAE)				
PROCOMVAX/Pasteur Merieux	INJ.SUSP	0,5ML(1DOSE)	BTX1VIALX0,5ML	ΣΕ	
J07CA01	PURIFIED DIPHTHERIA TOXOID + PURIFIED TETANUS TOXOID + INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I + INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE II + INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE III				
REVAXIS/Vianex	INJ.SUSP		BTX1PR.SYR.+NEEDLE	ΣΕ	
J07CA02	PURIFIED DIPHTHERIA TOXOID + PURIFIED TETANUS TOXOID + PURIFIED PERTUSSIS TOXOID + FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ + INACTIVATED POLIVIRUS VAC + INACTIVATED POLIVIRUS VAC + INACTIVATED POLIVIRUS VAC				
TETRAVAC/Vianex	INJ.SUSP	(1ΔΟΣΗ) 0,5ML PF.SYR	BTX1PF.SYRX0,5ML	ΣΕ	
PENTAVAC/Vianex	INJ.SUSP & PD.INJ.SUS		BTX1VIAL+1PF.SYRX0,5ML(1DOSE)	ΣΕ	
J07CA05	DIPHTHERIA + TETANUS + PERTUSSIS + HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN				
INFANRIX PENTA/Smith Kline Beecham	INJ.SUSP	0,5ML PF.SYR S.D.	BTX1PF.SYRX0,5ML (1 DOSE) +ΒΕΛΟΝΑ	ΣΕ	

L	Αντινεοπλασματικοί και ανοσορρυθμιστικοί παράγοντες				
L01	Αντινεοπλασματικά φάρμακα				
L01A	Αλκυλιούντες παράγοντες				
L01AA	Ανάλογα του αζωθυπερίτη				
L01AA01	CYCLOPHOSPHAMIDE				
ENDOXAN/Baxter	DR.PD.INJ	500MG/VIAL	BTX1VIAL		
	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL	BTX1VIAL		
	S.C.TAB	50MG/TAB	BTX50		
L01AA02	CHLORAMBUCIL				
L01AA03	MELPHALAN				
L01AA06	IFOSFAMIDE				
HOLOXAN/Baxter	DR.PD.INJ	500MG/VIAL	BTX1VIAL		
	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL	BTX1VIAL		
	DR.PD.INJ	2000MG/VIAL	BTX1VIAL		
L01AA07	TROFOSFAMIDE				
L01AB	Αλκυλοσουλφονικές ενώσεις				
L01AB01	BUSULFAN				
L01AD	Νιτροζουρίες				
L01AD05	FOTEMUSTINE				
ΠΕ: Διάσπαρτο κακοήθες μελάνωμα με εγκεφαλικές μεταστάσεις.					
MUPHORAN/Σερβιε	DR.PD.INJ	208MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX4MLSOL	ΠΕ	
L01AX	Άλλοι αλκυλιούντες παράγοντες				
L01AX03	TEMOZOLOMIDE				
ΠΕ: Ενδείκνυνται για την θεραπεία ασθενών με κακοήθες γλοιώμα, όπως το πολύμορφο γλοιοβλάστωμα ή αναπλαστικό αστροκύττωμα, που εμφανίζει υποτροπή ή εξέλιξη μετά από καθιερωμένη θεραπεία.					
TEMODAL/Sp Europe	CAPS	5MG/CAP	BTX5	ΠΕ, ΠΔ.32	
	CAPS	5MG/CAP	BTX20	ΠΕ, ΠΔ.32	
	CAPS	20MG/CAP	BTX5	ΠΕ, ΠΔ.32	
	CAPS	20MG/CAP	BTX20	ΠΕ, ΠΔ.32	
	CAPS	100MG/CAP	BTX5	ΠΕ, ΠΔ.32	
	CAPS	250MG/CAP	BTX5	ΠΕ, ΠΔ.32	
L01AX04	DACARBAZINE				
DETICENE/Aventis	DR.PD.INJ	100MG/VIAL	BTX1VIAL+10ML SOLV		
L01B	Αντιμεταβολίτες				
L01BA	Ανάλογα φυλλικού οξέος				
L01BA01	METHOTREXATE				
EMTHEXATE/Chemipharm	INJ.SOL	5MG/2ML VIAL	BTX1VIALX2ML		
	INJ.SOL	5MG/2ML VIAL	BTX25VIALSX2ML		
	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	BTX1VIALX2 ML		
	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	BTX25VIALS X2ML		
	INJ.SOL	500MG/20ML VIAL	BTX1VIALX20ML		
	INJ.SOL	500MG/20ML VIAL	BTX10VIALSX20ML		

ΠΔ.32: Χρησιμοποιείται για τη θεραπεία ασθενών των οποίων η διάγνωση πρέπει να γίνεται σε νοσοκομεία ή νοσηλευτικά ιδρύματα με κατάλληλα διαγνωστικά μέσα. Η μετέπειτα χορήγηση και παρακολούθηση των ασθενών μπορεί να γίνεται και εκτός νοσοκομείου.

METHOBION/Medicus	INJ.SOL	1000MG/40ML VIAL	BTX1VIALX40ML
	INJ.SOL	1000MG/40ML VIAL	BTX10VIALSX40ML
	TAB	2.5MG/TAB	BTX100(BLIST10X10)
	INJ.SO.INF	50MG/2ML VIAL	BTX1VIALX2ML
	INJ.SO.INF	500MG/20ML VIAL	BTX1VIALX20ML
METHOTREXATE/DAVID BULL/Γερολυματος	INJ.SO.INF	1000MG/40ML VIAL	BTX1VIALX40ML
	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	BTX5VIALSX2ML
	INJ.SOL	100MG/4ML VIAL	BTX5VIALSX4ML
	INJ.SOL	500MG/20ML VIAL	BTX1VIALX20ML
	LY.PD.INJ	50MG/VIAL	BTX1VIAL
METHOTREXATE/LEDERLE/Wyeth	INJ.SO.INF	500MG/20ML	1BOTTLEX20ML
	INJ.SO.INF	1000MG/40ML	1BOTTLEX40ML
	TAB	2.5MG/TAB	BTX100

L01BB **Ανάλογα πουρίνης**
L01BB02 **MERCAPTOPURINE**

L01BB03 **TIOGUANINE**

L01BB04 **CLADRIBIN**

ΠΕ: Ενδείκνυται στη θεραπεία της λευχαιμίας εκ τριχωτών κυττάρων (ΛΤΚ) επί αποτυχίας καθιερωμένης αγωγής.

LEUSTATIN/Janssen-Cilag INJ.SO.INF 10MG/10ML BTX7VIALSX10ML ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.53

L01BB05 **FLUDARABINE**

ΠΕ: Ενδείκνυνται για τη θεραπεία ασθενών με Β-κυτταρική χρόνια λεμφοκυτταρική λευχαιμία (CLL) με επάρκεια αποθέματος μυελού των οστών, οι οποίοι είτε δεν ανταποκρίθηκαν σε θεραπεία είτε η ασθένειά τους επιδεινώθηκε κατά τη διάρκεια ή μετά από θεραπεία με τουλάχιστον ένα θεραπευτικό σχήμα που περιέχει κλασσικό αλκυλιωτικό παράγοντα.

FLUDARA/Schering	LY.PD.INJ	50MG/VIAL	BTX5VIALS	ΠΕ
	F.C.TABL	10MG/TAB	BTX15	ΠΕ
	F.C.TABL	10MG/TAB	BTX20	ΠΕ

L01BC **Ανάλογα πυριμιδίνης**
L01BC01 **CYTARABINE**

ARACYTIN/Pharmacia	LY.PD.INJ	100MG/VIAL	1VIAL+1AMPX5ML SOLV
	LY.PD.INJ	500MG/15ML VIAL	1VIAL+1AMPX10MLSOLV

L01BC02 **FLUOROURACIL**

FLUOROURACIL/ICN/Icn Iberica	INJ.SOL	250MG/5ML VIAL	BTX5VIALSX5ML
	INJ.SOL	500MG/10ML VIAL	BTX5VIALSX10ML
URACIFLOR/Medicus	INJ.SOL	250MG/5ML VIAL	BTX5VIALSX5ML
	INJ.SOL	500MG/10ML VIAL	BTX5VIALSX10ML

L01BC05 **GEMCITABINE**

ΠΕ: Ενδείκνυται για την αντιμετώπιση μη μικροκυτταρικού καρκίνου του πνεύμονα σταδίων IIIβ και IV, ως μονοχημειοθεραπεία ή σε συνδυασμό με σισπλατίνη. Για τη θεραπεία ασθενών με τοπικό ή μεταστατικό αδενοκαρκίνωμα του παγκρέατος και σε καρκίνο παγκρέατος (και σε μη ανταποκρινόμενο στην αγωγή με 5-FU). Για τη θεραπεία ασθενών με προχωρημένο καρκίνο ουροδόχου κύστεως (σταδίου IV) σε συνδυασμό με σισπλατίνη.

GEMZAR/Φαρμασερβ Λιλλυ	LY.P.IV.IN	200MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕ, ΠΔ.5
	LY.P.IV.IN	1000MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕ, ΠΔ.5

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση.

ΠΔ.53: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/2/1578/02.

L01BC		CAPECITABINE			
ΠΕ: Ενδείκνυται: ως μονοθεραπεία πρώτης γραμμής, του μεταστατικού καρκίνου του παχέος εντέρου. Σε συνδυασμό με docetaxel για τη θεραπεία ασθενών με τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό καρκίνο του μαστού κατόπιν αποτυχίας κυτταροτοξικής χημειοθεραπείας. Η προηγούμενη θεραπεία θα πρέπει να συμπεριελάμβανε μια ανθρακυκλίνη. Επίσης ως μονοθεραπεία σε ασθενείς με τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό καρκίνο του μαστού κατόπιν αποτυχίας ταξανών ή χημειοθεραπευτικού σχήματος που περιείχε ανθρακυκλίνη, ή σε ασθενείς στους οποίους δεν ενδείκνυται περαιτέρω θεραπεία με ανθρακυκλίνη					
XELODA/Roche		F.C.TAB	150MG/TAB	BTX60(BLIST6X10)	ΠΕ, ΠΔ.32
		F.C.TAB	500MG/TAB	BTX120(BLIST12X10)	ΠΕ, ΠΔ.32
L01C	Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα				
L01CA	Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα				
L01CA01	VINBLASTINE				
VELBE/Φαρμασερβ Λιλλυ		DR.PD.INJ	10MG/VIAL	BTX1VIAL	
L01CA02	VINCRISTINE				
ONCOVIN/Φαρμασερβ Λιλλυ		LY.PD.INJ	1MG/VIAL	1VIAL+1VIALX10ML SOL	
VINCRISTINE SULFATE/DAVID BULL/Γερολυματος		INJ.SOL	1MG/1ML	BTX5VIALSX1ML	
		INJ.SOL	2MG/2ML	BTX5VIALSX2ML	
VINCRISTINE/PHARMACHEMIE/Chemipharm		LY.PD.INJ	1MG/VIAL	BTX1VIALS	
		LY.PD.INJ	1MG/VIAL	BTX10VIALS	
		LY.PD.INJ	2MG/VIAL	BTX1VIALS	
		LY.PD.INJ	2MG/VIAL	BTX10VIALS	
L01CA03	VINDESINE				
GESIDINE/Φαρμασερβ Λιλλυ		DR.PD.INJ	5MG/VIAL	BTX1VIAL	
L01CA04	VINORELBINE				
ΠΕ: Ενδείκνυται στη θεραπεία του μη μικροκυτταρικού καρκίνου του πνεύμονα και ως μονοθεραπεία. Θεραπεία δεύτερης ή τρίτης γραμμής του προχωρημένου καρκίνου του μαστού σε περιπτώσεις ασθενών ανθεκτικών στις ανθρακυκλίνες, ως μονοθεραπεία ή σε συνδυασμό με άλλα κυτταροστατικά φάρμακα.					
NAVELBINE/Pierre Fabre Farmaka		INJ.SOL	10MG/1ML VIAL	BTX1VIALX1ML	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.53
		INJ.SOL	50MG/5ML	BTX1VIALX5ML	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.53
L01CB	Παράγωγα ποδοφυλλοτοξίνης				
L01CB01	ETOPOSIDE				
ETOPOSIDE/EBEWE/Φαρμανελ		INJ.SO.INF	100MG/5ML VIAL	BTX1VIALX5ML	
ETOPOSIDE/PHARMACHEMIE/Chemipharm		INJ.SO.INF	100MG/5ML VIAL	BTX1VIALX5ML	
		INJ.SO.INF	100MG/5ML VIAL	BTX10VIALSX5ML	
VEPESID/Bristol Myers Squibb		INJ.SOL	100MG/5ML AMP	BTX1VIALX5ML	
		SOF.G.CAPS	100MG/CAP	BTX3	

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση.

ΠΔ.32: Χρησιμοποιείται για τη θεραπεία ασθενών των οποίων η διάγνωση πρέπει να γίνεται σε νοσοκομεία ή νοσηλευτικά ιδρύματα με κατάλληλα διαγνωστικά μέσα. Η μετέπειτα χορήγηση και παρακολούθηση των ασθενών μπορεί να γίνεται και εκτός νοσοκομείου.

ΠΔ.53: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/2/1578/02.

L01CD	Ταξάνες			
L01CD01	PACLITAXEL			
<p>ΠΕ: Ενδείκνυται στον καρκίνο των ωοθηκών στη χημειοθεραπεία πρώτης γραμμής του καρκίνου των ωοθηκών, για ασθενείς με προχωρημένη ή υπολειπόμενη νόσο (> 1cm) μετά από αρχική λαπαροτομία, σε συνδυασμό με σισπλατίνη</p> <p>- Στη χημειοθεραπεία δεύτερης γραμμής του καρκίνου ωοθηκών, για την θεραπεία του μεταστατικού καρκίνου των ωοθηκών μετά την αποτυχία της καθιερωμένης θεραπείας με πλατίνη.</p> <p>- Στον καρκίνο του μαστού: Για την θεραπεία του μεταστατικού καρκίνου του μαστού σε ασθενείς στους οποίους έχει αποτύχει η καθιερωμένη θεραπεία με ανθρακυκλίνες ή δεν είναι κατάλληλη</p> <p>- Στον προχωρημένο μη μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα: Σε συνδυασμό με σισπλατίνη, ενδείκνυται για την θεραπεία του μη μικροκυτταρικού καρκίνου του πνεύμονα σε ασθενείς που δεν είναι δυνατόν να υποβληθούν σε θεραπευτική χειρουργική επέμβαση και σε/ή ακτινοθεραπεία.</p>				
TAXOL/Bristol Myers Squibb	INJ.CO.INF	30MG/5ML VIAL	BTX1VIALX5ML	ΠΕ, ΠΔ.19, ΠΔ.53
	INJ.CO.INF	100MG/17ML	BTX1MULTIDOSES VIAL	ΠΕ, ΠΔ.19, ΠΔ.53
L01CD02	DOCETAXEL			
<p>ΠΕ: Ενδείκνυται: Σε συνδυασμό με doxorubicin για τη θεραπεία ασθενών με τοπικοπεριοχικά προχωρημένο ή μεταστατικό καρκίνωμα του μαστού, οι οποίοι δεν έχουν λάβει προηγούμενως χημειοθεραπεία για αυτή τη νόσο.</p> <p>Ως μονοθεραπεία για τη θεραπεία ασθενών με τοπικοπεριοχικά προχωρημένο ή μεταστατικό καρκίνωμα του μαστού μετά την αποτυχία χημειοθεραπείας.</p> <p>Η προηγούμενη χημειοθεραπεία θα πρέπει να περιλαμβάνει ανθρακυκλίνη ή αλκυλιωτικό παράγοντα. Για την θεραπεία ασθενών με τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό μη μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα, μετά την αποτυχία προηγούμενης χημειοθεραπείας.</p>				
TAXOTERE/Aventis	INJ.CO.INF	20MG/0.5ML VIAL	BTX1VIAL+1VIALX1,5ML	ΠΕ, ΠΔ.19, ΠΔ.53
	INJ.CO.INF	80MG/2ML VIAL	BTX1VIAL+1VIALX6ML	ΠΕ, ΠΔ.19, ΠΔ.53
L01D	Κυτταροτοξικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες			
L01DB	Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες			
L01DB01	DOXORUBICIN			
ADRIBLASTINA/Pharmacia	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	BTX1VIAL	
	LY.PD.INJ	10MG/VIAL	BTX1FL	
	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	BTX1VIAL	
	LY.PD.INJ	50MG/VIAL	BTX1FL	
CAELYX/Sp Europe	INJ.CO.INF	2MG/ML	1VIALX10ML	ΠΕ, ΠΔ.32
<p>ΠΕ: Ενδείκνυται σε ασθενείς με σάρκωμα Kaposi, στο σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS) και για τη θεραπευτική αντιμετώπιση του προχωρημένου καρκίνου των ωοθηκών στις οποίες απέτυχε ένα χημειοθεραπευτικό σχήμα βασισμένο σε πλατίνη.</p>				
DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE/EBEWE/Φαρμανελ				
	INJ.SO.INF	10MG/5ML VIAL	BTX1VIALX5ML	
	INJ.SO.INF	50MG/25ML VIAL	BTX1VIALX25ML	
DOXORUBIN/Chemipharm	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	BTX1VIALX5ML	
	LY.PD.INJ	10MG/VIAL	BTX1VIAL	
	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	BTX10VIALSX5ML	
	LY.PD.INJ	10MG/VIAL	BTX10VIALS	
	INJ.SOL	20MG/10ML VIAL	BTX1VIALX10ML	
	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	BTX1VIALX25ML	
	LY.PD.INJ	50MG/VIAL	BTX1VIAL	
	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	BTX10VIALSX25ML	
	LY.PD.INJ	50MG/VIAL	BTX10VIALS	
	INJ.SOL	200MG/100ML VIAL	BTX1VIALX100ML	ΠΔ.5
RUBIDOX/Medicus	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	BTX1VIALX10MG	
	PD.INJ.SOL	50MG/VIAL	BTX1VIALX50MG	

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση.

ΠΔ.19: Μόνο σε νοσοκομειακές μονάδες υπό την επίβλεψη ιατρού με εμπειρία στη χρήση κυτταροτοξικής χημειοθεραπείας.

ΠΔ.32: Χρησιμοποιείται για τη θεραπεία ασθενών των οποίων η διάγνωση πρέπει να γίνεται σε νοσοκομεία ή νοσηλευτικά ιδρύματα με κατάλληλα διαγνωστικά μέσα. Η μετέπειτα χορήγηση και παρακολούθηση των ασθενών μπορεί να γίνεται και εκτός νοσοκομείου.

ΠΔ.53: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/2/1578/02.

L01DB02 DAUNORUBICIN

ΠΕ: Ενδείκνυται: Στο σχετιζόμενο με AIDS σάρκωμα Kaposi σε ασθενείς με χαμηλό αριθμό CD4 κυττάρων (<200 κυττάρων / mm³) και εκτεταμένη βλεννογονοδερματική ή σπλαχνική νόσο.

Δεν πρέπει να χρησιμοποιείται για τη θεραπεία του σχετιζόμενου με AIDS σαρκώματος Kaposi που μπορεί να θεραπευθεί αποτελεσματικά με τοπική εφαρμογή.

DAUNOXOME/Gilead	CON.INF	50mg/25ml	BTX1VIALX25ML	ΠΕ, ΠΔ.12
------------------	---------	-----------	---------------	-----------

L01DB03 EPIRUBICIN

ΠΕ: Χορηγούμενη μόνη της, σε χημειοθεραπευτικά σχήματα προκαλεί ύφεση σε ένα ευρύ φάσμα καρκίνων στο οποίο περιλαμβάνονται ο καρκίνος του μαστού, των ωοθηκών, του στομάχου, του παχέος εντέρου και του ορθού, τα σαρκώματα των μαλακών μορίων, τα λεμφώματα, οι λευχαιμίες και το πολλαπλούν μυέλωμα. Ως μονοθεραπεία σε υψηλές δόσεις δίδει θεραπευτικές ανταποκρίσεις στον καρκίνο του πνεύμονα.

Με ενδοκυτταρική χορήγηση ενδείκνυται για την αντιμετώπιση του in situ θηλώματος της ουροδόχου κύστεως και την πρόληψη της υποτροπής του χειρουργικά αφαιρεθέντος επιφανειακού καρκίνου αυτής.

FARMORUBICIN/Pharmacia	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	BTX1VIAL(ΓΥΑΛΙΝΟ)	ΠΕ
	LY.PD.INJ	10MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX5MLSOL	ΠΕ
	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	BTX1VIAL(ΓΥΑΛΙΝΟ)	ΠΕ
	LY.PD.INJ	50MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕ

L01DB06 IDARUBICIN

ΠΕ για ενέσιμες μορφές: Ενδείκνυται: - Στην οξεία μη λεμφοκυτταρική λευχαιμία (ANLL, AML) σε ενήλικες για την πρόκληση ύφεσης σαν πρώτης γραμμής θεραπεία ή και την πρόκληση ύφεσης σε υποτροπιάζοντες ή ανθεκτικούς ασθενείς.

- Οξεία λεμφοκυτταρική λευχαιμία (ALL) ως δεύτερης γραμμής θεραπεία σε ενήλικες και σε παιδιά.

Χρησιμοποιείται συχνά σε συνδυασμένα χημειοθεραπευτικά σχήματα μαζί με άλλους κυτταροστατικούς παράγοντες.

ΠΕ για per os μορφές: Ενδείκνυται στην οξεία μυελοβλαστική λευχαιμία (AML). Η ενδοφλέβια χορήγηση αποτελεί θεραπεία πρώτης επιλογής, για πρόκληση ύφεσης στη νόσο.

Η per os χορήγηση συνιστάται στην πρόκληση ύφεσης, ως μέρος μέτρια ισχυρών συνδυασμένων θεραπειών για υπερήλικες, σε ασθενείς με AML, που δεν έχουν λάβει προηγούμενως θεραπεία, μόνον εάν η ενδοφλέβια χορήγηση δεν μπορεί να εφαρμοστεί.

Δεν πρέπει να χρησιμοποιείται ως ανακουφιστική θεραπεία.

Η χρήση του πρέπει να γίνεται υπό την καθοδήγηση θεράποντος ιατρού με εμπειρία στη χημειοθεραπεία των λευχαιμιών.

ZAVEDOS/Pharmacia	LY.PD.INJ	5MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.53
	LY.PD.INJ	10MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.53
	CAPS	5MG/CAP	BTX1(ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.)	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.53
	CAPS	10MG/CAP	BTX1(ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.)	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.53
	CAPS	25MG/CAP	BTX1(ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.)	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.53

L01DB07 MITOXANTRONE

ΠΕ: Ενδείκνυται για την χημειοθεραπεία ασθενών με μεταστατικό καρκίνο του μαστού, μη-Hodgkin' s λέμφωμα, μη λεμφοκυτταρική λευχαιμία των ενηλίκων (ANLL).

Ως ανακουφιστική θεραπεία ασθενών με μη χειρουργήσιμο ηπατοκυτταρικό καρκίνο. Σε συνδυασμό με χαμηλές από του στόματος δόσεις πρεδνιζόνης ή υδροκορτιζόνης για την ανακούφιση από τον πόνο ασθενών με προχωρημένο ανθεκτικό στην ορμονοθεραπεία καρκίνο του προστάτου.

GENEFADRONE/Geneparm	INJ.SO.INF	20MG/10ML VIAL	BTX1VIALX10ML	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.53
MITOXAN/A.Δν.Φαρμ	C/S.SOL.IN	20MG/10ML	BTX1VIALX10ML	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.53
NOVANTRONE/Wyeth	INJ.SO.INF	20MG/10ML VIAL	VIALX10ML	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.53

L01DC Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά**L01DC01 BLEOMYCIN**

BLEOCIN/Vianex	DR.PD.INJ	15MG/AMP	BTX1AMP	ΠΔ.5
----------------	-----------	----------	---------	------

L01DC03 MITOMYCIN

MITOMYCIN-C/Vianex	DR.PD.INJ	2MG/VIAL	BTX1VIAL
	DR.PD.INJ	2MG/VIAL	BT X10 VIALS

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση.

ΠΔ.12: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (σε μονάδες ειδικών λοιμώξεων με τη σύμφωνη γνώμη του ΚΕΕΛ).

ΠΔ.53: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/2/1578/02.

L01X Άλλοι αντινεοπλασματικοί παράγοντες
L01XA Ενώσεις λευκοχρύσου
L01XA01 CISPLATIN

CISPLAMOL/Vianex	INJ.SO.INF	10MG/20ML	BTX1VIAL X20ML
	INJ.SO.INF	50MG/100	BTX1VIALX100ML
	LY.P.IV.IN	10MG/VIA	BTX1VIALX10MG
	LY.P.IV.IN	50MG/VIA	BTX1VIALX50MG
CISPLATIN/DAVID BULL/Γερολυματος	INJ.SO.INF	10MG/10ML VIAL	BTX1VIALX10ML
	INJ.SO.INF	50MG/50ML VIAL	BTX1VIALX50ML
	INJ.SO.INF	100MG/100ML VIAL	BTX1VIALX100ML
	INJ.CO.INF	0.5MG/ML	BTX1VIALX20ML
CISPLATIN/EBEWE/Φαρμανελ	INJ.CO.INF	0.5MG/ML	BTX1VIALX50ML
	INJ.CO.INF	0.5MG/ML	BTX1VIALX100ML
	INJ.CO.INF	1MG/ML	BTX1VIALX100ML
	INJ.CO.INF	1MG/ML	BTX1VIALX100ML
CISPLATYL/Aventis	INJ.SO.INF	10MG/10ML VIAL	BTX1VIALX10ML
	INJ.SO.INF	50MG/50ML VIAL	BTX1VIALX50ML
PLATAMINE/Pharmacia	INJ.SOL	10MG/20ML VIAL	BTX1VIALX20ML
	INJ.SOL	50MG/100ML VIAL	BTX1VIAL X 100ML
PLATINOL/Bristol Myers Squibb	INJ.SO.INF	10MG/20ML VIAL	BTX1VIALX20ML
	INJ.SO.INF	50MG/100ML VIAL	BTX1VIALX100ML
PLATOSIN/Chemipharm	INJ.SO.INF	10MG/20ML	BTX1VIALX20ML
	INJ.SO.INF	10MG/20ML	BTX10VIALSX20ML
	INJ.SO.INF	25MG/50ML	BTX1VIALX50ML
	INJ.SO.INF	50MG/100ML	BTX1VIALX100ML
	INJ.SO.INF	50MG/100ML	BTX10VIALSX100ML

L01XA02 CARBOPLATIN

CARBOPLAMIN/Vianex	INJ.SO.INF	150MG/15ML VIAL	BTX1VIALX15ML
	INJ.SO.INF	450MG/45ML VIAL	BTX1VIALX45ML
	INJ.SO.INF	50MG/5ML VIAL	BTX1VIALX5ML
CARBOPLATIN/DAVID BULL/Γερολυματος	INJ.SO.INF	150MG/15ML	BTX1VIALX15ML
	INJ.SO.INF	450MG/45ML	BTX1VIALX45ML
	INJ.SO.INF	50MG/5ML	BTX1VIALX5ML
CARBOPLATIN/EBEWE/Φαρμανελ	INJ.SO.INF	150MG/15ML	BTX1VIALX15ML
	INJ.SO.INF	450MG/45ML	BTX1VIALX45ML
	INJ.SO.INF	50MG/5ML	BTX1VIALX5ML
CARBOSIN/Chemipharm	INJ.SO.INF	500MG/50ML VIAL	BTX1VIALX50ML
	INJ.SO.INF	50MG/5ML VIAL	BTX1VIALX5ML
	INJ.SO.INF	50MG/5ML VIAL	BTX10VIALSX5ML
	INJ.SO.INF	150MG/15ML VIAL	BTX1VIALX15ML
	INJ.SO.INF	150MG/15ML VIAL	BTX10VIALSX15ML
EMORZIM/Pharmacia	INJ.SO.INF	500MG/50ML VIAL	BTX10VIALSX50ML
	INJ.SO.INF	150MG/15ML	BTX1VIALX15ML
	INJ.SO.INF	450MG/45ML	BTX1VIALX45ML
MEGAPLATIN/Genepharm	INJ.SO.INF	150MG/15ML VIAL	BTX1VIALX15ML
PARAPLATIN/Bristol Myers Squibb	INJ.SO.INF	150MG/15ML VIAL	BTX1VIALX15ML

L01XC Μονοκλωνικά αντισώματα
L01XC02 RITUXIMAB

ΠΕ: Ενδείκνυται στη θεραπεία ασθενών με οζώδη λεμφώματα σταδίου III-IV που είναι ανθεκτικά στη χημειοθεραπεία ή που είναι σε δεύτερη ή σε επακόλουθη υποτροπή μετά τη χημειοθεραπεία. Επίσης σε συνδυασμό με χημειοθεραπεία CHOP, για τη θεραπεία ασθενών με μη Hodgkin λέμφωμα διάχυτο από μεγάλα B-κύτταρα με θετικό CD20.

MABTHERA/Roche	C/S.SOL.IN	100MG/10ML VIAL	BTX2VIALSX10ML	ΠΕ, ΠΔ.41, ΠΔ.53
----------------	------------	-----------------	----------------	------------------

ΠΔ.41: Αυστηρά νοσοκομειακή χρήση και υπό την επίβλεψη ειδικού Ογκολόγου ή Αιματολόγου

ΠΔ.53: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/2/1578/02.

	C/S.SOL.IN	500MG/50ML	BTX1VIALX50ML	ΠΕ, ΠΔ.41, ΠΔ.53
L01XC03	TRASTUZUMAB			
<p>ΠΕ: Ενδείκνυται στη θεραπεία ασθενών με μεταστατικό καρκίνο μαστού των οποίων οι όγκοι υπερεκφράζουν το HER2 :</p> <p>α. ως μονοθεραπεία για τους ασθενείς που έχουν λάβει τουλάχιστον δύο χημειοθεραπευτικούς παράγοντες για τη μεταστατική τους νόσο. Η προηγούμενη χημειοθεραπεία θα πρέπει να είχε συμπεριλάβει τουλάχιστον μία ανθρακυκλίνη και μια ταξάνη, εκτός αν οι ασθενείς είναι ακατάλληλοι για αυτές τις αγωγές. Οι θετικοί για ορμονικούς υποδοχείς ασθενείς θα πρέπει επίσης να έχουν αποτύχει στις κλασσικές θεραπείες, εκτός εάν είναι ακατάλληλοι για αυτές τις αγωγές.</p> <p>β. σε συνδυασμό με paclitaxel για τη θεραπεία ασθενών που δεν έχουν λάβει χημειοθεραπεία για την μεταστατική τους νόσο και για τους οποίους δεν είναι κατάλληλη η ανθρακυκλίνη.</p> <p>Επίσης πρέπει να χρησιμοποιείται μόνο σε ασθενείς των οποίων οι όγκοι υπερεκφράζουν το HER2 σε επίπεδο 3+ όπως αυτό προσδιορίζεται από την ανοσοϊστοχημία.</p>				
HERCEPTIN/Roche	PD.C.SO.INF	150MG/VIAL	BTX1VIAL(GLASS)	ΠΕ, ΠΔ.42
L01XC04	ALEMTUZUMAB			
<p>ΠΕ: Ενδείκνυται για τη θεραπεία ασθενών με χρόνια λεμφοκυτταρική λευχαιμία (ΧΛΛ) στους οποίους έχει χορηγηθεί θεραπεία με αλκυλιούντες παράγοντες και στους οποίους έχει αποτύχει η επίτευξη πλήρους ή μερικής απόκρισης ή στους οποίους έχει επιτευχθεί μόνο βραχεία αποθεραπεία (λιγότερο των 6 μηνών) κατόπιν αγωγής με φωσφορική φλουδαραβίνη.</p>				
MABCAMPATH/M & I	C/S.SOL.IN	10MG/ML	BTX3AMPX3ML	ΠΕ, ΠΔ.36
L01XD	Παράγοντες χρησιμοποιούμενοι στη φωτοδυναμική θεραπεία			
L01XD02	VERTEPORFIN			
<p>ΠΕ: Ενδείκνυται στην θεραπεία ασθενών με επικρατούσα κλασσική υποβοθριακή χοριοειδική νεοαγγείωση εξ'ατίας ηλικιακής εκφύλισης της ωχράς κηλίδας, ή με υποβοθριακή χοριοειδική νεοαγγείωση, η οποία έχει προκληθεί από παθολογική μυωπία.</p>				
VISUDYNE/Ciba-Vision	PD.SOL.INF	15MG/VIAL	BTX1VIAL(ΓΥΑΛΙΝΟ ΦΙΑ	ΠΕ, ΠΔ.39
L01XX	Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα			
L01XX02	ASPARAGINASE			
<p>ΠΕ: Ενδείκνυται: α. οξεία λεμφοβλαστική λευχαιμία (ALL), β. μη HODGKIN λέμφωμα, γ. χρόνια λευχαιμία η οποία μεταπίπτει σε οξεία λευχαιμία.</p>				
ERWINASE/Ipsen	LY.PD.INJ	10000 IU/VIAL	BTX20VIALS	ΠΕ, ΠΔ.8
L-ASPARAGINASE 10000 MEDAC/Biochem	LY.PD.INJ	10.000U/VIAL	BTX5 VIALS	ΠΕ, ΠΔ.8
L01XX05	HYDROXYCARBAMIDE			
<p>ΠΕ: Ενδείκνυται στη χρόνια μυελογενή λευχαιμία, στην ιδιοπαθή θρομβοκυτταραιμία ή γνήσια πολυκυτταραιμία.</p>				
HYDROXYUREA/MEDAC/Medac	CAPS	500MG/CAP	BTX100	ΠΕ, ΠΔ.37
L01XX08	PENTOSTATIN			
<p>ΠΕ: Ενδείκνυται: Ως μονοθεραπεία για την αντιμετώπιση ενήλικων ασθενών με λευχαιμία εκ τριχώντων κυττάρων.</p>				
NIPENT/Pfizer	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕ, ΠΔ.5
L01XX11	ESTRAMUSTINE			
<p>ΠΕ: Ενδείκνυται στον προχωρημένο ή στον μεταστατικό καρκίνο του προστάτου.</p>				
ESTRACYT/Pharmacia	CAPS	140MG/CAP	BTX100	ΠΕ, ΠΔ.38

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση.

ΠΔ.8: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (ειδικά ογκολογικά, αιματολογικά κέντρα).

ΠΔ.36: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (ειδικά αιματολογικά κέντρα).

ΠΔ.37: Να συνταγογραφούνται μόνο από ιατρό Ογκολόγο ή Αιματολόγο.

ΠΔ.38: Να συνταγογραφούνται μόνο από ιατρό Ογκολόγο

ΠΔ.39: Προορίζεται για περιπατητικούς ασθενείς αλλά η χρήση του μπορεί να έχει πολύ σοβαρές παρενέργειες και συνεπώς απαιτείται συνταγή χορηγούμενη κατ' ανάγκην από ειδικό καθώς και ειδική παρακολούθηση κατά τη διάρκεια της αγωγής.

ΠΔ.41: Αυστηρά νοσοκομειακή χρήση και υπό την επίβλεψη ειδικού Ογκολόγου ή Αιματολόγου.

ΠΔ.42: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση. Η θεραπεία θα πρέπει να ξεκινά από ιατρό έμπειρο στην χορήγηση κυταροτοξικής χημειοθεραπείας και να τελεί υπό την ευθύνη του.

ΠΔ.53: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/2/1578/02.

L01XX14 TRETINOIN

ΠΕ: Ενδείκνυται: Για την επαγωγή ύφεσης της οξείας προμυελοκυτταρικής λευχαιμίας (APL, ταξινόμηση κατά FAB: AML-M3) σε ασθενείς που δεν έχουν προηγούμενα υποβληθεί σε θεραπεία καθώς επίσης και σε ασθενείς που υποτροπιάζουν μετά από συνήθη χημειοθεραπευτική αγωγή (ανθρακυκλίνη ή ισοδύναμα θεραπευτικά σχήματα), ή ασθενείς που εμφανίζουν ανθεκτικότητα στη χημειοθεραπεία.

VESANOID/Roche SOF.G.CAPS 10MG/CAP BTX100(γυαλίνο φιαλ) ΠΕ, ΠΔ.38

L01XX17 TOPOTECAN

ΠΕ: Ενδείκνυται: Για τη θεραπεία ασθενών με μεταστατικό καρκίνο της ωοθήκης κατόπιν αποτυχίας της θεραπείας πρώτης επιλογής ή μεταγενέστερης θεραπείας.

HYCANTIN/Smith Kline Beecham PD.INJ.SOL 4MG/VIAL BT 5X5VIALS ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.53

L01XX19 IRINOTECAN

ΠΕ: Ενδείκνυται στη θεραπεία ασθενών με προχωρημένο καρκίνο του παχέως εντέρου και του ορθού: α.σε συνδυασμό με 5-fluorouracil και folinic acid για τους ασθενείς που δεν έχουν λάβει προηγούμενη χημειοθεραπεία για προχωρημένη νόσο. α. σε συνδυασμό με 5-fluorouracil και folinic acid για τους ασθενείς που δεν έχουν λάβει προηγούμενη χημειοθεραπεία για προχωρημένη νόσο. β. ως μονοθεραπεία για ασθενείς στους οποίους απέτυχε η καθιερωμένη θεραπευτική αγωγή που περιελάμβανε 5-fluorouracil.

CAMPTO/Aventis INJ.CO.INF 40MG/2ML BTX1(VIALX2ML) ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.53
INJ.CO.INF 100MG/5ML BTX1(VIALX5ML) ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.53

L01XX25 BEXAROTENE

ΠΕ: Ενδείκνυται: Για τη θεραπεία δερματικών εκδηλώσεων, σε ασθενείς που βρίσκονται σε προχωρημένο στάδιο δερματικού λεμφώματος Τα-λεμφοκυττάρων (CTCL), οι οποίες ανθίστανται σε τουλάχιστον μια συστηματική θεραπεία.

TARGRETIN/Ligand CAPSULES 75MGR/CAP BTX100CAPS ΠΕ, ΠΔ.32

L01XX28 IMATINIB

ΠΕ: Ενδείκνυται: για τη θεραπευτική αντιμετώπιση ενηλίκων ασθενών με χρόνια μυελογενή λευχαιμία (ΧΜΛ) θετική για χρωμόσωμα Φιλαδέλφειας (bcr-abl) σε χρόνια φάση μετά από αποτυχία σε θεραπεία με ιντερφερόνη-άλφα ή σε επιταχυνόμενη φάση ή σε βλαστική κρίση. Η αποτελεσματικότητα του βασίζεται στα συνολικά αιματολογικά και κυτταρογενετικά ποσοστά ανταπόκρισης. Δεν υπάρχουν ελεγχόμενες μελέτες που να καταδεικνύουν κλινικό όφελος ή αυξημένη επιβίωση.

GLIVEC/Novartis CAPS 100MG BTX120(BLIST12X10) ΠΕ, ΠΔ.32

L01XXΛ1 AMIFOSTINE TRIHYDRATE

ΠΕ: Ενδείκνυται: Μόνο σε συνδυασμό με την κλασική κλασματοποιημένη ακτινοθεραπεία για την προστασία έναντι της οξείας και όψιμης ξηροστομίας στον καρκίνο κεφαλής και τραχήλου.

ETHYOL/Schering Plough LY.PD.INJ 500MG/VIAL BTX3VIAL ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.53

L01XXΛ2 RASBURICASE

ΠΕ: Ενδείκνυται στη θεραπεία αντιμετώπισης ανεπιθυμητών ενεργειών μετά από θεραπεία με υψηλές δόσεις methotrexate. Σε συνδυασμό με 5-fluorouracil για την παρηγορητική αντιμετώπιση ασθενών με προχωρημένο καρκίνο του παχέως εντέρου.

FASTURTEC/Sanofi - Synthelabo PD.SOL.INF 1,5MG/ML BTX3VIALS+3AMP SOLV ΠΕ, ΠΔ.48

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση.

ΠΔ.32: Χρησιμοποιείται για τη θεραπεία ασθενών των οποίων η διάγνωση πρέπει να γίνεται σε νοσοκομεία ή νοσηλευτικά ιδρύματα με κατάλληλα διαγνωστικά μέσα. Η μετέπειτα χορήγηση και παρακολούθηση των ασθενών μπορεί να γίνεται και εκτός νοσοκομείου.

ΠΔ.38: Να συνταγογραφούνται μόνο από ιατρό Ογκολόγο

ΠΔ.48: Πρέπει να χορηγείται υπό την επίβλεψη ειδικευμένου ιατρού στην χημειοθεραπεία αιματολογικών κακοηθειών.

ΠΔ.53: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/2/1578/02.

L02 Ενδοκρινική θεραπεία
L02A Ορμόνες και συναφείς παράγοντες
L02AA Οιστρογόνα
L02AA04 FOSFESTROL

L02AB Προγεσταγόνα
L02AB01 MEGESTROL

MEGACE/Bristol Myers Squibb TAB 160MG/TAB BTX30

L02AB02 MEDROXYPROGESTERONE

DEPO-PROVERA/Pharmacia INJ.SUSP 500MG/3.3ML VIAL BTX1VIALX3,3ML

L02AE Ανάλογα της εκλυτικής ορμόνης των γοναδοτροφινών
L02AE01 BUSERELIN

ΠΕ: Ενδείκνυται: Αγωγή του προχωρημένου ορμονοεξαρτώμενου καρκίνου του προστάτη. Συνιστάται να μη χορηγείται μετά από αμφοτερόπλευρη ορχεκτομή (δεν αναμένεται περαιτέρω καταστολή της τεστοστερόνης πλάσματος από τη χορήγηση βουσερελίνης).

SUPREFACT DEPOT 2 ΜΗΝΕΣ/Aventis

IMPLANT 6,3MG/PF.SYR BTX1PF.SYR ΠΕ

SUPREFACT DEPOT 3 ΜΗΝΕΣ/Aventis

IMPLANT 9.45MG/PF.SYR BTX1PF.SYR ΠΕ

SUPREFACT/Aventis

INJ.SOL 1MG/ML BTX2VIALSX7MLMULTI D ΠΕ

M.D.NAS.SP 100MCG/DOSE BTX4FLX100DOSES+4MHX ΠΕ

L02AE02 LEUPRORELIN

ΠΕ για ενέσιμα 14mg και 11,25mg : Ενδείκνυται ως παρηγορητική θεραπεία του προχωρημένου καρκίνου του προστάτου, όταν αντενδείκνυται η αφαίρεση των όρχεων ή η χορήγηση οιστρογόνων ή όταν οι ανωτέρω θεραπευτικές προσεγγίσεις δεν γίνονται ανεκτές από τον ασθενή.

ΠΕ για ενέσιμα 3,75mg: Ενδείκνυται στην παρηγορητική θεραπεία του προχωρημένου καρκίνου του προστάτου, στην θεραπεία των ινομυμάτων της μήτρας προεμμηνοπαυσιακών ασθενών για θεραπεία διάρκειας 6 μηνών, στην θεραπεία της ενδομητρίωσης και για περίοδο έξι μηνών στην θεραπεία της κεντρικής πρώιμης ήβης.

DARONDA/Abbott

INJ.SOL 14MG/2.8ML VIAL FLX1VIALX2.8ML ΠΕ

INJ.SU.RET 3.75MG/VIAL BTX1KIT ΠΕ

LY.INJ.SUR 11.25MG/VIAL BTX1KIT ΠΕ

ELITYRAN/Vianex

LY.INJ.SUR 3.75MG/VIAL BTX1KIT ΠΕ

LY.INJ.SUR 11.25MG/VIAL BTX1KIT ΠΕ

L02AE03 GOSERELINE

ΠΕ για ενέσιμα 3,6mg: Ενδείκνυται στην αντιμετώπιση: α) καρκίνου του προστάτη κατάλληλου για ορμονικό χειρισμό, β) καρκίνου του μαστού σε προ- και περι-εμμηνοπαυσιακές γυναίκες, κατάλληλου για ορμονικό χειρισμό. γ) ενδομητρίωση, δ) ινομυώματα μήτρας ε) μείωση πόνους ενδομητρίου: χρησιμοποιείται ως παράγοντας μείωσης πόνους (ατροφίας) του ενδομητρίου πριν την υστεροσκοπική αφαίρεση του ενδομητρίου. στ)υποβοηθούμενη αναπαραγωγή: Καταστολή της υπόφυσης στην προετοιμασία για πρόκληση ωορρηξίας.

ΠΕ για ενέσιμα 10,8mg: Ενδείκνυται στην αντιμετώπιση του καρκίνου του προστάτη επιδεκτικού ορμονικών χειρισμών.

ZOLADEX/Astrazeneca

INJ.IMPL 10.8MG/PF.SYR. BTX1PF.SYR. ΠΕ

INJ.IMPL 3.6 MG/PF.SYR BTX1PF.SYR ΠΕ

L02AE04 TRIPTORELINE

ΠΕ για τα ενέσιμα 0,1mg: Ενδείκνυται για τον έλεγχο της ωθητικής διέγερσης σε συνδυασμό με γοναδοτροπίνες (hMG, hCG, FSH) εν όψει εξωσωματικής γονιμοποίησης και εμβρυομεταφοράς (IVFET) και άλλες τεχνικές υποβοηθούμενης σύλληψης.

ΠΕ για τα ενέσιμα 3,75mg: Ενδείκνυται: Θεραπεία του καρκίνου του προστάτη με μεταστάσεις. Γεννητική και εξωγεννητική ενδομητρίωση. Θεραπεία ινομυμάτων μήτρας. Συμπληρωματική θεραπεία σε συνδυασμό με γοναδοτροπίνες (HMG, FSH, HCG) στην διαδικασία πρόκλησης ωορρηξίας εν όψει εξωσωματικής γονιμοποίησης και εμβρυομεταφοράς. Στην πρῶιμη ήβη, προ ηλικίας των 8 ετών στα κορίτσια και των 10 ετών στα αγόρια.

ΠΕ για τα ενέσιμα 11,25mg: Ενδείκνυται στον μεταστατικό καρκίνωμα του προστάτη.Η βέλτιστη δράση του φαρμάκου εμφανίζεται κυρίως και συχνότερα σε ασθενείς οι οποίοι δεν έχουν λάβει προηγούμενες άλλη ορμονική θεραπεία.

ARVEKAP/Ipsen

LY.PD.INJ 0.1MG/VIAL BTX7VIALSX0.1MGX7AMP ΠΕ

PS.INJ.SOL	3,75MG/VIAL	BTXVIAL+1AMPSOLV	ΠΕ
PS.INJ.SOL	11,25MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMP SOLV+2	ΠΕ

L02B Ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες**L02BA Αντι-οιστρογόνα****L02BA01 TAMOXIFEN**

ADIFEN/A.Δν.Φαρμ	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
DEFAROL/A.Δν.Φαρμ	TAB	10MG/TAB	BTX30
	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX30
KESSAR/Pharmacia	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30
	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)
NOLVADEX/Astrazeneca	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
PURETAM/Biotrends	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
TAMOPLEX/Chemipharm	TAB	10MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
	TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
TAMOXIFEN NOVEXAL/Novexal	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX100(BLIST10X10)
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX100(BLIST 10X10)
TAMOXIFEN/EBEWE/Φαρμανελ	TAB	10MG/TAB	BTX30
	TAB	20MG/TAB	BTX30
ZYMOPLEX/Genepharm	TAB	10MG/TAB	BTX30 (ΣΕ BLISTER)
	TAB	20MG/TAB	BTX30

L02BB Αντι-ανδρογόνα**L02BB01 FLUTAMIDE**

ELBAT/Genepharm	TAB	250MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
FLUCINOM/Schering Plough	TAB	250MG/TAB	BTX21(BLIST1x21)
FLUTAPLEX/Chemipharm Γ.Ι.	TAB	250MG/TAB	BTX100(BLISTERS)
PALISTOP/Gap	TAB	250MG/TAB	BTX21(BLIST3X7)
	TAB	250MG/TAB	BTX84(BLIST12X7)
	TAB	250MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
PROSTAMIDE/Γερολυματος	TAB	250MG/TAB	BTX21(BLIST3X7)
	TAB	250MG/TAB	BTX40(BLIST4X10)
	TAB	250MG/TAB	BTX100(BLIST10X10)
	TAB	250MG/TAB	BTX21(BLIST1X21)

L02BB03 BICALUTAMIDE

ΠΕ για per os 50mg: Ενδείκνυται στην αντιμετώπιση του προχωρημένου καρκίνου του προστάτη σε συνδυασμό με θεραπεία με ανάλογα LHRH ή χειρουργικό ευνουχισμό.

ΠΕ για per os 150mg: Ενδείκνυται στην θεραπεία ασθενών με εντοπισμένο καρκίνο του προστάτη, οι οποίοι δε υποβάλλονται σε ριζική προστατεκτομή ή ακτινοθεραπεία. Στην θεραπεία ασθενών με τοπικά προχωρημένο καρκίνο του προστάτη ως μονο-θεραπεία ή συμπληρωματικά σε ριζική προστατεκτομή ή ακτινοθεραπεία ή όταν ο χειρουργικός ευνουχισμός ή άλλη ιατρική παρέμβαση δεν είναι εφικτή.

CASODEX/Astrazeneca	F.C.TAB	50MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)	ΠΕ
	F.C.TAB	150MG/TAB	BT X28(BLIST 2X14)	ΠΕ

L02BBA1 CYPROTERONE ACETATE

ΠΕ: Ενδείκνυται: Στη θεραπεία ασθενών α) με καρκίνο του προστάτη β) στην καταστολή της υπερέκκρισης γοναδοτροπινών στην αρχή της θεραπείας με ανάλογα της γοναδορελίνης (LHRH). γ) στη μείωση των αγγειοκινητικών διαταραχών σε ασθενείς υπό θεραπεία με ανάλογα της γοναδορελίνης ή μετά από ορχεκτομή δ) στη μείωση της υπέρμετρης σεξουαλικής επιθυμίας σε ενήλικες άνδρες.

ANDROCUR/Schering	TAB	50MG/TAB	BTX50	ΠΕ
-------------------	-----	----------	-------	----

L02BG G1 Αναστολείς ενζύμων
L02BG03 G1 ANASTROZOLE

ΠΕ: Ενδείκνυται στην αντιμετώπιση προχωρημένου καρκίνου του μαστού σε μετεμμηνοπαυσιακές γυναίκες, στις οποίες η νόσος επιδεινώθηκε μετά από θεραπεία με ταμοξιφέν ή άλλα αντι-οιστρογόνα.

Η αποτελεσματικότητα της δεν έχει αποδειχθεί σε ασθενείς με αρνητικούς οιστρογονοϋποδοχείς, εκτός αν είχαν προηγούμενη θετική κλινική ανταπόκριση στην ταμοξιφέν.

ARIMIDEX/Astrazeneca F.C.TAB 1MG/TAB BTX28(BLIST2X14) ΠΕ

L02BG G2 Νεώτεροι αναστολείς ενζύμων
L02BG04 G2 LETROZOLE

ΠΕ: Ενδείκνυται ως ορμονοθεραπεία πρώτης γραμμής σε μετεμμηνοπαυσιακές γυναίκες με ορμονοεξαρτώμενο καρκίνο μαστού, προχωρημένου σταδίου ή μετά από υποτροπή ή εξέλιξη της νόσου σε ασθενείς που έχουν υποβληθεί προγενέστερα σε θεραπεία με αντι-οιστρογόνα. Δεν έχει αποδειχθεί αποτελεσματικότητά της σε ασθενείς με αρνητικούς ορμονο-υποδοχείς στον καρκίνο του μαστού.

FEMARA/Novartis F.C.TAB 2.5MG/TAB BTX30(BLIST 3X10) ΠΕ

L03 Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες
L03A Κυττοκίνες και ανοσορρυθμιστικοί παράγοντες
L03AA Διεγερτικοί παράγοντες αποικίων των αιμοποιητικών κυττάρων
L03AA02 FILGRASTIM

ΠΕ: Ενδείκνυται: για τη μείωση της διάρκειας της ουδετεροπενίας και της συχνότητας της εμπύρετης ουδετεροπενίας σε ασθενείς που έχουν υποστεί αγωγή με καθιερωμένη κυτταροτοξική χημειοθεραπεία για κακοήθεια (εξαιρούμενης της χρόνιας μυελογενούς λευχαιμίας και των μυελοδυσπλαστικών συνδρόμων) και για τη μείωση της διάρκειας της ουδετεροπενίας σε ασθενείς που υποβάλλονται σε μυελοτοξική θεραπεία ακολουθούμενη από μεταμόσχευση μυελού των οστών, σε ασθενείς που θεωρείται ότι βρίσκονται σε αυξημένο κίνδυνο παρατεταμένης βαριάς ουδετεροπενίας. Για τον εμπλουτισμό με προγονικά αιμοποιητικά κύτταρα του περιφερικού αίματος, αυτόνομα ή μετά από μυελοκατασταλτική θεραπεία, με σκοπό την επιτάχυνση της αιματολογικής ανάνηψης, όταν τα κύτταρα αυτά χορηγηθούν στους ίδιους ασθενείς μετά από ισχυρή μυελοκατασταλτική ή μυελοτοξική θεραπεία. Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητά του είναι παρόμοια σε ενήλικες και παιδιά που λαμβάνουν κυτταροτοξική χημειοθεραπεία.

Σε ασθενείς, παιδιά ή ενήλικες με σοβαρή συγγενή, κυκλική ή ιδιοπαθή ουδετεροπενία με απόλυτο αριθμό ουδετεροφίλων (ANC) $\leq 0,5 \times 10^9/L$ και με ιστορικό σοβαρών υποτροπιάζουσών λοιμώξεων, ενδείκνυται η μακροχρόνια χορήγηση του για την αύξηση του αριθμού των ουδετεροφίλων και για τη μείωση της συχνότητας και της διάρκειας των συμβαμάτων που σχετίζονται με λοιμώξεις. Για τη θεραπεία της επίμονης ουδετεροπενίας (ANC $\leq 1,0 \times 10^9/l$) σε ασθενείς με προχωρημένη HIV λοίμωξη, ώστε να μειωθεί ο κίνδυνος βακτηριακών λοιμώξεων όταν είναι ακατάλληλες άλλες επιλογές αντιμετώπισης της ουδετεροπενίας.

GRANULOKINE/Roche INJ.SOL 30MU(300MCG/1MLVIAL) BTX5VIALSX1ML ΠΕ, ΠΔ.8, ΠΔ.54
 INJ.SOL 48MU(480MCG/1.6MLVIA) BTX5VIALSX1.6ML ΠΕ, ΠΔ.8, ΠΔ.54

L03AA03 MOLGRAMOSTIM

ΠΕ: Ενδείκνυται: Για τη μείωση του κινδύνου λοίμωξης από ουδετεροπενία σε ασθενείς που υπόκεινται σε κυτταροτοξική χημειοθεραπεία για κακοήθεις όγκους και έχουν εμφανίσει μυελοτοξικότητα IIV (λευκά $< 0,5 \times 10^9/ml$ ή εμπύρετο ουδετεροπενία).

Επίσης για τη μείωση της διάρκειας της ουδετεροπενίας σε ασθενείς που υποβάλλονται σε θεραπεία που προκαλεί πλήρη μυελοκαταστολή με ακόλουθη αυτόλογη μεταμόσχευση του μυελού των οστών (BMT) και σε ασθενείς που θεωρούνται ότι βρίσκονται σε αυξημένο κίνδυνο μακροχρόνιας και σοβαρής ουδετεροπενίας και σε ασθενείς με ενδείξεις απόρριψης μοσχεύματος. Τα στοιχεία κλινικών δοκιμών για τη χρήση τους μετά από αλλογενή μεταμόσχευση μυελού των οστών ή μετά από μεταμόσχευση περιφερικών στελεχιαίων αιματοκυττάρων (PBSC) είναι ανεπαρκή.

LEUCOMAX/Novartis LY.PD.INJ 150MCG/VIAL BTX1VIAL+1AMPX1MLSOL ΠΕ, ΠΔ.8, ΠΔ.54
 LY.PD.INJ 300MCG BTX1VIAL+1AMPX1MLSOL ΠΕ, ΠΔ.8, ΠΔ.54
 LY.PD.INJ 400MCG/VIAL BTX1VIAL+1AMPX1MLSOL ΠΕ, ΠΔ.8, ΠΔ.54
 MIELOGEN/Schering Plough LY.PD.INJ 150MCG/VIAL BTX1VIAL+1AMPX1MLSOL ΠΕ, ΠΔ.8, ΠΔ.54
 LY.PD.INJ 300MCG/VIAL BTX1VIAL+1AMPX1MLSOL ΠΕ, ΠΔ.8, ΠΔ.54
 LY.PD.INJ 400MCG/VIAL BTX1VIAL+1AMPX1MLSOL ΠΕ, ΠΔ.8, ΠΔ.54

ΠΔ.8: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (ειδικά ογκολογικά, αιματολογικά κέντρα)

ΠΔ.54: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/809/99.

L03AA10 LENOGRASTIM

ΠΕ: Ενδείκνυται: Για την μείωση της διάρκειας της ουδετεροπενίας στους ασθενείς (με μη μυελική κακοήθεια) που υποβάλλονται σε μυελοτοξική θεραπεία, η οποία ακολουθείται από μεταμόσχευση μυελού των οστών (BMT), και οι οποίοι θεωρούνται υψηλού κινδύνου για παρατεταμένη βαρεία ουδετεροπενία.

Για τη μείωση της διάρκειας της βαρείας ουδετεροπενίας και των συνακόλουθων επιπλοκών σε ασθενείς που υποβάλλονται σε καθιερωμένη κυτταροτοξική χημειοθεραπεία, η οποία συνοδεύεται από σημαντική συχνότητα εμφανίσεως εμπύρετης ουδετεροπενίας. Στην κινητοποίηση των αρχέγονων αιμοποιητικών κυττάρων του περιφερικού αίματος (PBPCs).

GRANOCYTE/Aventis DR.PD.INJ 33.6 MIU(263MCG)/VIAL BTX5VIALSX1ML+5AMPX1 ΠΕ, ΠΔ.8, ΠΔ.54

L03AB **Ιντερφερόνες****L03AB03 INTERFERON GAMMA-1B, RECOMBINANT**

ΠΕ: Ενδείκνυται: Ως επικουρική αγωγή για να ελαττωθεί η συχνότητα των σοβαρών λοιμώξεων σε ασθενείς με χρόνια κοκκωματοώδη νόσο (GCD).

IMUKIN/Boehringer INJ.SOL 0,1MG/VIAL BTX1VIALX0,5ML ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.54

L03AB04 INTERFERON ALFA 2A, RECOMBINANT

ΠΕ: Ενδείκνυται: Στην λευχαιμία εκ τριχωτών κυττάρων, σάρκωμα Kaposi σχετιζόμενο με AIDS, χρόνια μυελογενή λευχαιμία, συμπτωματική αγωγή σε προχωρημένες μορφές, οζώδους και δερματικού T μη-Hodgkin λεμφώματος και καρκίνου του νεφρού, χρόνια ενεργό ηπατίτιδα Β και C ιστολογικά επιβεβαιωμένη με επίμονη τρανσαμινασαιμία και δείκτες ενεργού πολλαπλασιασμού του HBV (HBVDNA) και του HCV (HCVRNA).

ROFERON-Α/Roche	INJ.SOL	3MIU/0.5ML PF.SYR.	BTX1PF.SYR.X0,5ML	ΠΕ, ΠΔ.35, ΠΔ.54
	INJ.SOL	3MIU/0.5ML PF.SYR.	BTX6PF.SYR.X0,5ML	ΠΕ, ΠΔ.35, ΠΔ.54
	INJ.SOL	4.5MIU/0.5ML PF.SYR.	BTX1PF.SYR.X0,5ML	ΠΕ, ΠΔ.35, ΠΔ.54
	INJ.SOL	4.5MIU/0.5ML PF.SYR.	BTX6PF.SYR.0,5ML	ΠΕ, ΠΔ.35, ΠΔ.54
	INJ.SOL	6MIU/0.5ML PF.SYR.	BTX1PF.SYR.X0,5ML	ΠΕ, ΠΔ.35, ΠΔ.54
	INJ.SOL	6MIU/0.5ML PF.SYR.	BTX6PF.SYR.X0,5ML	ΠΕ, ΠΔ.35, ΠΔ.54
	INJ.SOL	9MIU/0.5ML PF.SYR.	BTX1PF.SYR.X0,5ML	ΠΕ, ΠΔ.35, ΠΔ.54
	INJ.SOL	9MIU/0.5ML PF.SYR.	BTX6PF.SYR.X0,5ML	ΠΕ, ΠΔ.35, ΠΔ.54
	INJ.SOL	18MIU/1ML VIAL	BTX1VIALX1ML	ΠΕ, ΠΔ.35, ΠΔ.54
	INJ.SOL	18MIU/1ML VIAL	BTX6VIALSX1ML	ΠΕ, ΠΔ.35, ΠΔ.54

L03AB05 INTERFERON ALFA 2B

ΠΕ: Ενδείκνυται: Στη λευχαιμία εκ τριχωτών κυττάρων, σάρκωμα Kaposi σχετιζόμενο με AIDS, χρόνια μυελογενή λευχαιμία, συμπληρωματική αγωγή σε μη-Hodgkin λεμφώματα, χρόνια ενεργό ηπατίτιδα Β και C ιστολογικά επιβεβαιωμένη με επίμονη τρανσαμινασαιμία και δείκτες ενεργού πολλαπλασιασμού του HBV (HBVDNA) και του HCV (HCVRNA), αγωγή συντήρησης σε πολλαπλό μυέλωμα, καρκινοειδείς όγκοι με λεμφαδενικές ή ηπατικές μεταστάσεις, συμπληρωματική αγωγή σε μελάνωμα.

INTRONA/Sp Europe	PS.INJ.SOL	1MIU/VIAL	BTX1VIAL+1AMPSOLV	ΠΕ, ΠΔ.35, ΠΔ.53-54
	INJ.SOL	3MIU/0.5ML VIAL (SD)	BTX1VIALX0,5ML	ΠΕ, ΠΔ.35, ΠΔ.53-54
	INJ.SOL	5MIU/0.5ML VIAL (SD)	BTX1VIALX0,5ML	ΠΕ, ΠΔ.35, ΠΔ.53-54
	INJ.SOL	10MIU/1ML VIAL (SD)	BTX1VIALX1ML	ΠΕ, ΠΔ.35, ΠΔ.53-54
	INJ.SOL	18MIU/3ML VIAL	BTX1VIALX3ML	ΠΕ, ΠΔ.35, ΠΔ.53-54
	INJ.SOL	25MIU/2.5ML VIAL (MD)	BTX1VIALX2,5ML	ΠΕ, ΠΔ.35, ΠΔ.53-54
	PS.INJ.SOL	30MIU/VIAL	BTX1VIAL+1AMP SOLV	ΠΕ, ΠΔ.35, ΠΔ.53-54

L03AB07 INTERFERON BETA-1A

ΠΕ: Ενδείκνυται: Για την αγωγή περιπατητικών ασθενών με υποτροπιάζουσα πολλαπλή σκλήρυνση κατά πλάκας, η οποία ορίζεται από τουλάχιστον 2 επαναληπτικές κρίσεις νευρολογικής δυσλειτουργίας (υποτροπές) κατά την παρελθούσα τριετή περίοδο, χωρίς να τεκμηριώνεται η συνεχής πρόοδος της νόσου μεταξύ των υποτροπών.

Επιβραδύνει την πρόοδο της αναπηρίας και ελαττώνει τη συχνότητα των υποτροπών επί περίοδο 2 ετών. Η χορήγηση της πρέπει να διακόπτεται σε ασθενείς οι οποίοι εμφανίζουν προϊούσα μορφή της σκλήρυνσης.

AVONEX/Biogen PS.INJ.SOL 30MC(6MU)/VIAL BTX4VIALS+4PF.SYR ΠΕ, ΠΔ.26, ΠΔ.54

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση

ΠΔ.8: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (ειδικά ογκολογικά, αιματολογικά κέντρα)

ΠΔ.26: Χορηγούνται αποκλειστικά και μόνο για τις εγκεκριμένες ενδείξεις. Η ένδειξη του φαρμάκου να εγκρίνεται από κρατικά νοσοκομεία όπως ορίζεται στην υπ' αριθ. ΥΒΑ 8836/7-11-95.

ΠΔ.35: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση. Η αρχική ένδειξη να τίθεται σε εξειδικευμένα κέντρα

ΠΔ.53: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/2/1578/02.

ΠΔ.54: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/809/99.

REBIF/Ares Serono	INJ.SOL	6MU/0,5ML PF.SYR	BTX1PF.SYR.X0,5ML	ΠΕ, ΠΔ.26, ΠΔ.53
	INJ.SOL	6MU/0,5ML PF.SYR	BTX3PF.SYRX0,5ML	ΠΕ, ΠΔ.26, ΠΔ.53
	INJ.SOL	6MU/0,5ML PF.SYR	BTX12PF.SYRX0,5ML	ΠΕ, ΠΔ.26, ΠΔ.53
	INJ.SOL	44MC(12MU)/MLPF.SYR	BTX1PF.SYRX1ML	ΠΕ, ΠΔ.26, ΠΔ.53
	INJ.SOL	44MC(12MU)/MLPF.SYR	BTX3PF.SYRSX1ML	ΠΕ, ΠΔ.26, ΠΔ.53
	INJ.SOL	44MC(12MU)/MLPF.SYR	BTX12PF.SYRSX1ML	ΠΕ, ΠΔ.26, ΠΔ.53

L03AB08 INTERFERON BETA-1B, RECOMBINANT

ΠΕ: Ενδείκνυται: για την θεραπεία περιπατητικών ασθενών με υποτροπιάζουσα-διαλείπουσα μορφή της σκλήρυνσης κατά πλάκας. Να διακόπτεται σε ασθενείς που αναπτύσσουν προοδύσα μορφή της σκλήρυνσης.

BETAFERON/Schering	LY.PD.INJ	0,3MG(9,6X10MU)/VIAL	BTX15VIAL+15PFSYRΠΕ, ΠΔ.26, ΠΔ.54
--------------------	-----------	----------------------	-----------------------------------

L03AB09 INTERFERON-ALFACON-1

ΠΕ: Ενδείκνυται: Για χρόνια ηπατίτιδα C ιστολογικά επιβεβαιωμένη με επίμονη τρανσαμινασαιμία και δείκτες ενεργού πολλαπλασιασμού του HCV (θετικό HCVRNA ορού).

INFERGEN/Yamanouchi	INJ.SOL	30MC/ML	BTX1VIALX0,3ML+1SYR+	ΠΕ, ΠΔ.35, ΠΔ.53
	INJ.SOL	30MC/ML	BTX6VIALX0,3ML+6SYR+	ΠΕ, ΠΔ.35, ΠΔ.53
	INJ.SOL	30MC/ML	BTX12VIALSX0,3ML+12	ΠΕ, ΠΔ.35, ΠΔ.53

L03AB10 PEGINTERFERON ALFA-2B

ΠΕ: Ενδείκνυται: Για χρόνια ηπατίτιδα C ιστολογικά επιβεβαιωμένη με επίμονη τρανσαμινασαιμία και δείκτες ενεργού πολλαπλασιασμού του HCV (θετικό HCVRNA ορού).

PEGINTRON/Sp Europe	PS.INJ.SOL	50MCG/0.5ML	BTX1VIAL+1AMP SOLV	ΠΕ, ΠΔ.35, ΠΔ.53
	PS.INJ.SOL	100MCG/0.5ML	BTX1VIAL+1AMP SOLV	ΠΕ, ΠΔ.35, ΠΔ.53
	PS.INJ.SOL	150MCG/0.5ML	BTX1VIAL+1AMP SOLV	ΠΕ, ΠΔ.35, ΠΔ.53

L03AB11 PEGINTERFERON ALFA-2A

ΠΕ: Ενδείκνυται:για χρόνια ηπατίτιδα C ιστολογικά επιβεβαιωμένη με επίμονη τρανσαμινασαιμία και δείκτες ενεργού πολλαπλασιασμού του HCV (θετικό HCVRNA ορού).

PEGASYS/Roche	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	BTX1PF.SYR	ΠΕ, ΠΔ.35, ΠΔ.53
	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	BTX4PF.SYR	ΠΕ, ΠΔ.35, ΠΔ.53
	INJ.SOL	135MCG/0,5ML	BTX1PF.SYR	ΠΕ, ΠΔ.35, ΠΔ.53
	INJ.SOL	135MCG/0,5ML	BTX4PF.SYR	ΠΕ, ΠΔ.35, ΠΔ.53

L03AC Ιντερλευκίνες**L03AC01 ALDESLEUKIN**

ΠΕ: Ενδείκνυται: Στον μεταστατικό καρκίνο του νεφρού. Οι παράγοντες κινδύνου που σχετίζονται με μειωμένους ρυθμούς ανταπόκρισης και μέση βιωσιμότητα είναι:

1. Δείκτης κατάστασης ικανότητας ECOG 1 ή υψηλότερος. 2. Μεταστατικές εστίες σε περισσότερα από ένα όργανα. 3. Χρονική περίοδος < 24 μήνες μεταξύ της αρχικής διάγνωσης του πρωτογενούς όγκου και της στιγμής που ο ασθενής έχει εκτιμηθεί να υποστεί αγωγή. Οι ρυθμοί ανταπόκρισης και η μέση επιβίωση ελαττώνονται ανάλογα με τον αριθμό παραγόντων κινδύνου που υπάρχουν. Οι ασθενείς που είναι θετικοί και για τους τρεις παράγοντες κινδύνου δε θα πρέπει να υποβάλλονται σε αγωγή.

PROLEUKIN/Roche	PD.SOL.INF	18X10 ⁶ IU (1MG)/VIAL	BTX1 VIAL	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.54
-----------------	------------	----------------------------------	-----------	-----------------

L03AX Άλλες κυττοκίνες και ανοσορρυθμιστικοί παράγοντες**L03AX03 BACILLUS CALMETTE-GUERIN (BCG, STRAIN TICE)**

ΠΕ: Ενδείκνυται: στη θεραπεία του επίπεδου ουροθηλιακού καρκινώματος in situ (CIS) της ουροδόχου κύστης και ως επικουρική θεραπεία μετά την διουρεθρική εκτομή (TUR) ενός πρωτοπαθούς ή υποτροπιάζοντος επιφανειακού καρκινώματος της ουροδόχου κύστης σταδίου T_A (βαθμού κακοήθειας 1,2,ή 3) ή T₁ (βαθμού κακοήθειας 1,2,ή 3).

IMMUCYST/Γερολυματος	PD.BLAD.IR	81mg/3ML	BTX1VIAL+(VIALX3ML	ΠΕ, ΠΔ.5
ONCOTICE/Organon	LP.INVES.L		BTX1VIAL	ΠΕ, ΠΔ.5

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση.

ΠΔ.26: Χορηγούνται αποκλειστικά και μόνο για τις εγκεκριμένες ενδείξεις. Η ένδειξη του φαρμάκου να εγκρίνεται από κρατικά νοσοκομεία όπως ορίζεται στην υπ' αριθ. ΥΒΑ 8836/7-11-95.

ΠΔ.35: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση. Η αρχική ένδειξη να τίθεται σε εξειδικευμένα κέντρα.

ΠΔ.53: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/2/1578/02.

ΠΔ.54: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/809/99.

L03AX13 GLATIRAMER ACETATE

ΠΕ: Ενδείκνυται: Για τη μείωση της συχνότητας των υποτροπών σε περιπατητικούς ασθενείς με υποτροπιάζουσα, παρουσιάζουσα ύφεση σκλήρυνση κατά πλάκας, η οποία χαρακτηρίζεται από τουλάχιστον 2 προσβολές νευρολογικής δυσλειτουργίας κατά το διάστημα των προηγούμενων 2 ετών. Δεν ενδείκνυται σε πρωτοπαθή ή δευτεροπαθή εξελικτική σκλήρυνση κατά πλάκας.

COPAXONE/Teva PS.INJ.SOL 20MG/VIAL SOLV BTX28(4BTX7VIALS)X2ML ΠΕ, ΠΔ.43, ΠΔ.53

L04 Ανοσοκατασταλτικοί παράγοντες**L04A Ανοσοκατασταλτικοί παράγοντες****L04AA Εκλεκτικοί ανοσοκατασταλτικοί παράγοντες****L04AA01 CYCLOSPORIN**

ΠΕ: Ενδείκνυται: Ως ανοσοκατασταλτικό φάρμακο για την πρόληψη της απόρριψης μετά από μεταμοσχεύσεις συμπαγών οργάνων ή μυελού των οστών. Σε καταστάσεις έλλειψης ανοσοκατασταλτικού μηχανισμού (ραγοειδίτιδα, νεφρωσικό σύνδρομο, ρευματοειδής αρθρίτιδα, ψωρίαση) και σε αστοχία άλλων θεραπειών.

SANDIMMUN/Novartis	INJ.SOL	250MG/5ML AMP	BTX10AMPX5ML	ΠΕ
SANDIMMUN NEORAL/Novartis	SOF.G.CAPS	25MG/CAP	BTX50(BLIST5X10)	ΠΕ
	SOF.G.CAPS	50MG/CAP	BTX50(BLIST5X10)	ΠΕ
	SOF.G.CAPS	100MG/CAP	BTX50(BLIST5X10)	ΠΕ
	ORAL.SOL	500MG/5ML	FLX50ML	ΠΕ

L04AA02 MUROMONAB - CD3

ΠΕ: Ενδείκνυται: Για τη θεραπεία της οξείας απόρριψης ομοιομοσχευμάτων σε ασθενείς με μεταμόσχευση νεφρών, ήπατος και καρδιάς.

ORTHOCLONE/Janssen-Cilag INJ.SOL 5MG/5ML AMP BTX5AMPSX5ML ΠΕ, ΠΔ.14, ΠΔ.54

L04AA04 EQUINE ANTI-HUMAN THYMOCYTE GLOBULIN

ΠΕ: Ενδείκνυται: Στην πρόληψη και θεραπεία των κρίσεων απόρριψης στις μεταμοσχεύσεις νεφρού. Πρόληψη και θεραπεία των κρίσεων απόρριψης στις μεταμοσχεύσεις μυελού των οστών. Θεραπεία απλασιών του μυελού.

LYMPHOGLOBULINE IMTIX SANGSTAT/Γερολυματος

INJ.SOL 100MG/5ML VIAL BTX1VIALX5ML ΠΕ, ΠΔ.5

L04AA04 HUMAN ANTI-THYMOCYTE RABBIT IMMUNOGLOBULIN

ΠΕ: Ενδείκνυται: Στις μεταμοσχεύσεις οργάνων: Πρόληψη και θεραπεία των κρίσεων απόρριψης μετά από μεταμόσχευση νεφρού ή καρδιάς.

Στην αιματολογία: Θεραπεία της απλαστικής αναιμίας, που αποδεικνύεται ανθεκτική στη συμβατική θεραπεία και στον αντιλεμφοκυτταρικό ορό. Θεραπεία της νόσου μοσχεύματος έναντι ξενιστή.

THYMOGLOBULINE IMTIX-SANGSTAT/Γερολυματος

LY.P.IV.IN 25MG/VIAL BTX1VIAL+1VIALX5ML ΠΕ, ΠΔ.5

L04AA05 TACROLIMUS

ΠΕ: Ενδείκνυται σε πρωτογενή ανοσοκαταστολή σε αλλομεταμοσχεύσεις ήπατος ή νεφρού για την πρόληψη της απόρριψης του μοσχεύματος. Αναστολή της απόρριψης αλλομεταμοσχευθέντων οργάνων ήπατος, νεφρού ή καρδιάς όταν η χορηγούμενη ανοσοκατασταλτική θεραπευτική αγωγή είναι ανεπαρκής. Συνιστάται να χορηγείται σε συνδυασμό με κορτικοστεροειδή.

PROGRAF/Vianex	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	BTX10AMPX1ML	ΠΕ, ΠΔ.52, ΠΔ.53
	CAPS	1MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ, ΠΔ.52, ΠΔ.53
	CAPS	5MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ, ΠΔ.52, ΠΔ.53

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση.

ΠΔ.14: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (ειδικά κέντρα μεταμοσχεύσεων).

ΠΔ.43: Χορηγούνται αποκλειστικά και μόνο για τις εγκεκριμένες ενδείξεις. Η ένδειξη του φαρμάκου να εγκρίνεται από κρατικά νοσοκομεία.

ΠΔ.52: Η αρχική διάγνωση πρέπει να γίνεται σε νοσοκομείο ή νοσηλευτικά ιδρύματα αλλά η παρακολούθηση των ασθενών μπορεί να γίνεται και εκτός νοσοκομείου.

ΠΔ.53: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/2/1578/02.

ΠΔ.54: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/809/99.

L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL

ΠΕ: Ενδείκνυται: Σε συνδυασμό με κυκλοσπορίνη και κορτικοστεροειδή για την προφύλαξη της οξείας απόρριψης μοσχεύματος σε ασθενείς που έχουν δεχθεί αλλογενή νεφρικά, καρδιακά ή ηπατικά μοσχεύματα.

CELLCEPT/Roche	PD.C.SO.INF	500MG/VIAL	BTX4VIALS	ΠΕ, ΠΔ.44
	CAPS	250MG/CAP	BTX100(BLIST10X10)	ΠΕ, ΠΔ.44
	TAB	500MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)	ΠΕ, ΠΔ.44
	PD.ORA.SUS	1G/5ML	FLX110G	ΠΕ, ΠΔ.44

L04AA08 DACLIZUMAB

ΠΕ: Ενδείκνυται: Για την προφύλαξη της οξείας απόρριψης οργάνου σε ασθενείς που υποβάλλονται σε de novo μεταμόσχευση αλλογενούς νεφρικού μοσχεύματος. Πρέπει να χρησιμοποιείται παράλληλα με ένα ανοσοκατασταλτικό θεραπευτικό σχήμα, που περιλαμβάνει κυκλοσπορίνη και κορτικοστεροειδή σε ασθενείς που δεν είναι ανοσοεπαισθητοποιημένοι σε μεγάλο βαθμό.

ZENAPAX/Roche	C/S.SOL.IN	25MG/5ML VIAL	1VIALX5ML	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.53
	C/S.SOL.IN	25MG/5ML VIAL	3VIALSX5ML	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.53

L04AA09 BASILIXIMAB

ΠΕ: Ενδείκνυται: Για την προφύλαξη οξείας απόρριψης οργάνου σε de novo αλλογενή μεταμόσχευση νεφρού σε ενήλικες και παιδιά.

Πρέπει να χορηγείται ταυτόχρονα με ανοσοκατασταλτική θεραπεία που βασίζεται στην κυκλοσπορίνη σε μικρογαλάκτωμα και τα κορτικοστεροειδή σε ασθενείς με τίτλο κυτταροτοξικών αντισωμάτων έναντι HLA τάξης I και II αντιγόνων μικρότερο από 80%, ή σε τριπλό ανοσοκατασταλτικό δόσολογικό σχήμα συντήρησης που περιέχονται κυκλοσπορίνη σε ικοναλάκτωμα, κορτικοστεροειδή και είτε αζαθειοπρίνη ή mycophenolate mofetil.

SIMULECT/Novartis	PS.SOL.INF	20MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMP SOLV	ΠΕ, ΠΔ.14, ΠΔ.54
-------------------	------------	-----------	--------------------	------------------

L04AA10 SIROLIMUS

ΠΕ: Ενδείκνυται: Για την πρόληψη της απόρριψης οργάνων σε ενήλικες ασθενείς με μικρό έως μέτριο ανοσολογικό κίνδυνο που λαμβάνουν νεφρικό μόσχευμα. Αρχικά πρέπει να χρησιμοποιείται σε συνδυασμό με μικρό-ενακώρημα κυκλοσπορίνη και κορτικοστεροειδή για 2 έως 3 μήνες. Μπορεί να συνεχιστεί ως θεραπεία συντήρησης μαζί με κορτικοστεροειδή μόνο εάν η κυκλοσπορίνη μπορεί να διακοπεί σταδιακά.

RAPAMUNE/Wyeth	OR.SOL.SD	1MG/1ML SACHE	BTX30SACHETS(alu)X1	ΠΕ, ΠΔ.39
	OR.SOL.SD	2MG/2ML SACHET	BTX30 SACHETS(alu)X	ΠΕ, ΠΔ.39
	ORAL.SOL	1MG/ML	BTX1BOTTLE(glass)X60	ΠΕ, ΠΔ.39

L04AA11 ETANERCEPT

ΠΕ: Ενδείκνυται: Για τη θεραπεία της ενεργούς ρευματοειδούς αρθρίτιδας σε ενήλικες όταν η ανταπόκριση σε τροποποιητικά της νόσου αντιρευματικά φάρμακα, περιλαμβανομένης της μεθοτρεξάτης (εκτός εάν αντενδείκνυται), αποδειχθεί ανεπαρκής. Για την θεραπεία της χρόνιας ενεργής νεανικής πολυαρθρίτιδας σε παιδιά ηλικίας 4 έως 17 ετών που είχαν μη επαρκή ανταπόκριση, ή έδειξαν μη ανεκτικότητα στη μεθοτρεξάτη. Δεν έχει μελετηθεί σε παιδιά μικρότερα των 4 ετών.

ENBREL/Wyeth	PS.INJ.SOL	25MG/VIAL	BTX4VIALS+4PF.SYR.	ΠΕ, ΠΔ.45
--------------	------------	-----------	--------------------	-----------

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση.

ΠΔ.14: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (ειδικά κέντρα μεταμοσχεύσεων).

ΠΔ.39: Προορίζεται για περιπατητικούς ασθενείς αλλά η χρήση του μπορεί να έχει πολύ σοβαρές παρενέργειες και συνεπώς απαιτείται συνταγή χορηγούμενη κατ' ανάγκην από ειδικό καθώς και ειδική παρακολούθηση κατά τη διάρκεια της αγωγής.

ΠΔ.44: Η αγωγή πρέπει να ξεκινήσει στο νοσοκομείο από εξειδικευμένο προσωπικό στις μεταμοσχεύσεις νεφρών και καρδιάς και η συνέχιση της αγωγής μπορεί να γίνεται και εκτός νοσοκομείου υπό την επίβλεψη όμοια εξειδικευμένου προσωπικού.

ΠΔ.45: Μόνο για Νοσοκομειακή Χρήση και σύμφωνα με την υπαρ. Α6/1398/19-4-89 απόφαση του ΥΥΠ και την υπαρ. Υ6α776/20-7-93 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 536/20-7-93) από Ρευματολόγους και Παιδιάτρους Ρευματολόγους.

ΠΔ.53: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/2/1578/02.

ΠΔ.54: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/809/99.

L04AA12 INFLIXIMAB

ΠΕ: Ενδείκνυται: 1. Ρευματοειδή αρθρίτιδα -για τη ελάττωση των συμπτωμάτων και τη βελτίωση της φυσικής λειτουργίας σε ασθενείς με ενεργό νόσο, όταν η ανταπόκριση στα τροποποιητικά της νόσου φάρμακα, συμπεριλαμβανομένης της μεθοτρεξάτης, είναι ανεπαρκής. Η αποτελεσματικότητα και η ασφάλεια έχουν αποδειχθεί μόνο σε συνδυασμό με μεθοτρεξάτη. 2. Νόσος του Crohn - σε ασθενείς που δεν έχουν ανταποκριθεί, παρά την πλήρη και επαρκή αγωγή με ένα κορτικοστεροειδές ή/και ένα ανοσοκατασταλτικό και σε ασθενείς με παρουσία συριγγίων που δεν έχουν ανταποκριθεί, παρά την πλήρη και επαρκή θεραπεία με συμβατική αγωγή.

REMICADE/Centocor	PD.C.SO.IN	100MG/VIAL	VIALX100MG	ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.53
-------------------	------------	------------	------------	-----------------

L04AA13 LEFLUNOMIDE

ARAVA/Aventis

F.C.TAB	10MG/TAB	FLX30	ΠΔ.47
F.C.TAB	20MG/TAB	FLX30	ΠΔ.47
F.C.TAB	100MG/TAB	BTX3(BLISTERS)	ΠΔ.47

L04AA14 ANAKINRA (RECOMBINANT HUMAN METHIONYL INTERLEUKIN-1 RECEPTOR ANTAGONIST)

ΣΕ: Να μην χορηγείται σε ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια.

KINERET/Genesis	INJ.SOL	100MG/0.67ML PF.SYR.	BTX28PF.SYR.X0,67ML	ΣΕ, ΠΔ.46
-----------------	---------	----------------------	---------------------	-----------

L04AX Άλλοι ανοσοκατασταλτικοί παράγοντες**L04AX01 AZATHIOPRINE**

AZATHIOPRINE/PHARMACHEMIE/Chemipharm

TAB	50MG/TAB	BTX100(πλαστ.φιαλίδ)
-----	----------	----------------------

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση.

ΠΔ.46: Η διάγνωση και η προμήθεια πρέπει να γίνεται σε νοσοκομείο ή σε νοσηλευτικά ιδρύματα με κατάλληλα διαγνωστικά μέσα, αλλά η χορήγηση και η παρακολούθηση των ασθενών μπορεί να γίνεται και εκτός νοσοκομείου από ειδικούς ιατρούς με εμπειρία στη διάγνωση και την αγωγή της ρευματοειδούς αρθρίτιδας.

ΠΔ.47: Προορίζεται για εξωτερικούς ασθενείς αλλά η χρήση του μπορεί να έχει πολύ σοβαρές παρενέργειες και συνεπώς απαιτείται συνταγή χορηγούμενη κατ' ανάγκη από ειδικό που έχει εμπειρία στη θεραπευτική αντιμετώπιση της ρευματοειδούς αρθρίτιδας καθώς και ειδική παρακολούθηση κατά την διάρκεια της αγωγής.

ΠΔ.53: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/2/1578/02.

M Φάρμακα αρθροπαθειών και μυοσκελετικών παθήσεων**M01 Αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά φάρμακα****M01A Μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά****M01AB Παράγωγα οξείκου οξέος και συγγενείς ενώσεις**

ΣΕ: Η χορήγηση τους συνιστάται να γίνεται με ιδιαίτερη προσοχή στις ακόλουθες περιπτώσεις: 1) Άτομα ηλικίας >75 ετών, 2) Προηγούμενο ιστορικό έλκους, 3) Προηγούμενη αιμορραγία πεπτικού, 4) Συγχορήγηση αντιπηκτικών και 5) Συγχορήγηση κορτικοστεροειδών.

M01AB01 INDOMETACIN

BEGINCALM/Genepharm	CAPS	25MG/CAP	BTX32	ΣΕ
FORTATHRIN/Gap	CON.R.CAPS	75MG/CAP	BTX20 (2BLISTERSX10)	ΣΕ
ITAPREDIN/Rafarm	SUPP	100MG/SUP	BTX12	ΣΕ
REUMACID/Remek	CAPS	25MG/CAP	BTX30 (BLIST 3X10)	ΣΕ
	SUPP	100MG/SUP	BTX6	ΣΕ

M01AB05 DICLOFENAC

ANTHRAXITON/Χρυσά	SUPP	100MG/SUP	BTX12	ΣΕ
BATAFIL/Proel	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	BTX5AMPX3ML	ΣΕ
DELIMON/Φαρματεν	INJ.SOL	75MG/3ML	BTX5AMPX3ML	ΣΕ
	E.C.TAB	50MG/TAB	BTX30	ΣΕ
DICLOPHLOGONT/Novartis	E.C.TAB	25MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	E.C.TAB	50MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
	PR.TAB	100MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΣΕ
	PR.TAB	75MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
DIFEND/Medicus	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	BTX5AMPX3ML	ΣΕ
EVINOPON/Bros	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	BTX5AMPX3ML	ΣΕ
	E.C.TAB	25MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	E.C.TAB	50MG/TAB	BTX20	ΣΕ
	SUPP	100MG/SUP	BTX10	ΣΕ
	SUPP	50MG/SUP	BTX10	ΣΕ
FENOCLOF/Φαρμανελ	CON.R.CAPS	75MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
RHEUMAVEK/Φαρav	INJ.SOL	75MG/AMP	BTX5AMPX3ML	ΣΕ
	E.C.TAB	25MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
RUVOMINOX/Rafarm	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	BTX5AMPX3ML	ΣΕ
	C.TAB	25MG/TAB	BTX30	ΣΕ
	C.TAB	50MG/TAB	BTX20	ΣΕ
URIGON/Demo	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	BTX5AMPX3ML	ΣΕ
VOLTAREN/Novartis	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	BTX5AMPX3ML	ΣΕ
	DISP.TAB	50MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
	E.C.TAB	50MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
	E.F.C.TAB	25MG/TAB	BTX30 (BLIST.3X10)	ΣΕ
	S.R.F.C.TA	100MG/TAB	BTX10 (BLIST.1X10)	ΣΕ
	S.R.F.C.TA	75MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
	SUPP	50MG/SUP	BTX10	ΣΕ
VOLTAREN ACTI-GO/Novartis	TAB	25MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
	TAB	50MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
VURDON/Help	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	BTX5AMPX3ML	ΣΕ
	E.C.TAB	25MG/TAB	BTX30	ΣΕ
	S.R.F.C.TA	100MG/TAB	BTX10	ΣΕ
	SUPP	100MG/SUP	BTX10	ΣΕ
	SUPP	50MG/SUP	BTX10	ΣΕ

M01AB08 ETODOLAC

LONINE/Wyeth	CAPS	300MG/CAP	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
	S.R.F.C.TA	600MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΣΕ

M01AB11 ACETETACIN

GAMESPIR/Cosmopharm	CAPS	60MG/CAP	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
RANTUDAL/Menarini	CAPS	60MG/CAP	BTX20 ΣΕ STRIPS	ΣΕ
	CAP.SR	90MG/CAP	BTX20 (ΣΕ STRIPS)	ΣΕ

M01AB16 ACECLOFENAC

ACECLONAC/Verisfield	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX40(BLIST4X10)	ΣΕ
BIOFENAC/Ucb	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX20(FOIL2X10)	ΣΕ
SOVIPAN/Sanofi-Synthelabo	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX20(FOIL2X10)	ΣΕ

M01AB55 DICLOFENAC SODIUM + MISOPROSTOL

ARTHROTEC/Pharmacia	TAB	(50MG+200MC)/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
---------------------	-----	------------------	------------------	----

M01AC ΟΞΙΚάμες

ΣΕ: Η χορήγηση τους συνιστάται να γίνεται με ιδιαίτερη προσοχή στις ακόλουθες περιπτώσεις: 1) Άτομα ηλικίας >75 ετών, 2) Προηγούμενο ιστορικό έλκους, 3) Προηγούμενη αιμορραγία πεπτικού, 4) Συγχορήγηση αντιπηκτικών και 5) Συγχορήγηση κορτικοστεροειδών.

M01AC01 PIROXICAM

BLEDURAN/Ανφαρμ	CAPS	20MG/CAP	BTX20	ΣΕ
BREXIN/Chiesi	EF.TAB	20MG/TAB	BTX20(FOIST2X10)	ΣΕ
	GR.OR.SD	20MG/SACHET	BTX20SACHETS	ΣΕ
	TAB	20MG/TAB	BTX20(ΣΕ BLISTER)	ΣΕ
CONZILA/Μεντινοβα	TAB	20MG/TAB	BTX40TABS	ΣΕ
FELDENE/Pfizer	INJ.SOL	20MG/1ML AMP	BTX5AMPSX1ML	ΣΕ
	SUPP	20MG/SUP	BTX10	ΣΕ
	DISP.TAB	10MG/TAB	BTX20(2 BLISTERX10)	ΣΕ
	DISP.TAB	20MG/TAB	BTX10(1BLISTERX10)	ΣΕ
FLODENEU/Remedina	CAPS	20MG/CAP	BTX1FL(PVC)X10 CAPS	ΣΕ
GRECOTENS/Genepharm	CAPS	20MG/CAP	BTX10	ΣΕ
NEO AXEDIL/Norma	INJ.SOL	20MG/1ML AMP	BTX5AMPSX1ML	ΣΕ
	CAPS	20MG/CAP	BTX20	ΣΕ
PAINRELIPT-D/Βιοσταμ	CAPS	20MG/CAP	BTX10	ΣΕ
PEDIFAN/Vilco	CAPS	20MG/CAP	BTX20	ΣΕ
PROPONOL/Help	CAPS	20MG/CAP	BTX10	ΣΕ
RUVAMED/Coup	CAPS	20MG/CAP	BTX1FLX40	ΣΕ
	CAPS	20MG/CAP	BTX25	ΣΕ
SINARTROL/Φαρμανελ	TAB	15MG/TAB	BTX30(BLIST2X15)	ΣΕ
ZEROSPASM/Proel	CAPS	20MG/CAP	BTX40	ΣΕ
ZITUMEX/Rafarm	CAPS	20MG/CAP	BTX30	ΣΕ

M01AC02 TENOXICAM

ADMIRAL/S.J.A.	CAPS	20MG/CAP	BTX30 (BLIST 3X10)	ΣΕ
	CAPS	20MG/CAP	BTX10	ΣΕ
ALGIN-VEK/Φαραν	PS.INJ.SOL	20MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX2ML	ΣΕ
	C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLISTER3X10)	ΣΕ
AMCINAFAL/Relyo	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	ΣΕ
AMPIROVIX/Farmedia	CAPS	20MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
ARTROXICAM-MEDICHROM/Medichrom	C.TAB	20MG/TAB	BTX10(ΣΕ BLISTERS)	ΣΕ
ASPAGIN/Proel	CAPS	20MG/CAP	BTX10(BLIST.)	ΣΕ
BIODRUFF/Vilco	CAPS	20MG/CAP	BTX10(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔΙΟ)	ΣΕ
DRANAT/Remedina	C.TAB	20MG/TAB	BT X30(BLIST 3X10)	ΣΕ
	C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	ΣΕ
HOBATICAM/Φοινίφαρμ	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	ΣΕ

INDO-BROS/Bros	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	ΣΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BT X30(BLIST 3X10)	ΣΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΣΕ
ISTOTOSAL/Biospray	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10	ΣΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX20 (BLIST 2X10)	ΣΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	ΣΕ
LIADERYL/Kleva	CAPS	20MG/CAP	BTX10(BLIST1X10)	ΣΕ
	CAPS	20MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10 (ΣΕ BLIST)	ΣΕ
NEO-ADLIBAMIN/Norma	C.TAB	20MG/TAB	FLX30	ΣΕ
NEO-ANTIPERSTAM/Βιοσταμ	C.TAB	20MG/TAB	BTX10	ΣΕ
	LY.PD.INJ	20MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX2MLSOL	ΣΕ
OCTIVERAN/Rafarm	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΣΕ
	CAPS	20MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	CAPS	20MG/CAP	BTX10	ΣΕ
OXYTEL/Coup	CAPS	20MG/CAP	BTX10(BLIST1X10)	ΣΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX20	ΣΕ
PALITENOX/Φαρματεν	CAPS	20MG/CAP	BTX10	ΣΕ
PONSOLIT/Biomedica-Chemica	CAPS	20MG/CAP	BTX10(ΣΕ BLISTERS)	ΣΕ
	CAPS	20MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΣΕ
REDAC/Γερόλυματος	GR.OR.SD	20MG/DOSE	BTX10SACHETS	ΣΕ
	CAPS	20MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
SORAL/Help	CAPS	20MG/CAP	BTX10(ΣΕ BLISTER)	ΣΕ
	C.TAB	20MG/TAB	BTX10(FOIL 1X10)	ΣΕ
TENTEPANIL/Leovan	C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΣΕ
TILCITIN/Roche	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΣΕ
TOSCACALM/Genepharm	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	ΣΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	ΣΕ
	PS.INJ.SOL	20MG/VIAL	BTX1VIAL +1AMPX2ML	ΣΕ
VELASOR/Vocate	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	ΣΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)	ΣΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΣΕ
VOIR/Velka	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
ZIBELANT/Χρίσπα	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	ΣΕ
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	ΣΕ

M01AC05 LORNOXICAM

XEFO/Nycomed	F.C.TAB	4MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
	F.C.TAB	8MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ

M01AC06 MELOXICAM

LOXITAN/Vianex	TAB	15MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
	TAB	7.5MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
	SUPP	15MG/SUP	BTX6(FOIST1X6)	ΣΕ
MOVATEC/Boehringer	TAB	15MG/TAB	BTX20(BLIST 1X20)	ΣΕ
	TAB	15MG/TAB	BTX30(BLISTERS)	ΣΕ
	TAB	7.5MG/TAB	BTX20 (BLIST 1X20)	ΣΕ
	INJ.SOL	15MG/1.5ML AMP	BTX5AMPSX1,5ML	ΣΕ
	SUPP	15MG/SUP	BTX6(FOIL 1X6)	ΣΕ

M01AE Παράγωγα προπιονικού οξέος

ΣΕ: Η χορήγησή τους συνιστάται να γίνεται με ιδιαίτερη προσοχή στις ακόλουθες περιπτώσεις: 1) Άτομα ηλικίας >75 ετών, 2) Προηγούμενο ιστορικό έλκους, 3) Προηγθείσα αιμορραγία πεπτικού, 4) Συγχορήγηση αντιπηκτικών και 5) Συγχορήγηση κορτικοστεροειδών.

M01AE01 IBUPROFEN

ALGOFREN/Uni-Pharma	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	ΣΕ
---------------------	---------	-----------	-------------------	----

BRUFEN/Vianex	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX24(BLIST 2X12)	ΣΕ
	F.C.TAB	600MG/TAB	BT X24(BLIST 2X12)	ΣΕ
	SYR	100MG/5ML	FL X 150ML	ΣΕ
	SUPP	500MG/SUP	BT X12(STRIP 2X6)	ΣΕ
	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX24(BLIST 3X8)	ΣΕ
	S.C.TAB	200MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	S.C.TAB	400MG/TAB	BTX24(BLIST3X8)	ΣΕ
	SYR	100MG/5ML	FLX150ML	ΣΕ
	SUPP	500MG/SUP	BTX12	ΣΕ

M01AE02 NAPROXEN

ANAPROX/Μινεργα	C.TAB	550MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
NAPROSYN/Μινεργα	E.C.TAB	250MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)	ΣΕ
	E.C.TAB	500MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)	ΣΕ
	TAB	250MG/TAB	BTX20	ΣΕ
	TAB	500MG/TAB	BTX20	ΣΕ
	SUPP	250MG/SUP	BTX6	ΣΕ
	SUPP	500MG/SUP	BTX6	ΣΕ
NYCOPREN/Nycomed	E.C.TAB	250MG/TAB	BTX20(ΣΕ BLIST)	ΣΕ
	E.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(ΣΕ BLIST)	ΣΕ

M01AE03 KETOPROFEN

FARBOVIL/Farmaten	CON.R.CAPS	200MG/CAP	BTX14	ΣΕ
KETODUR/Biospray	CON.R.CAPS	200MG/CAP	BTX14(BLIST2X7)	ΣΕ
ORUVAIL/Aventis	INJ.SOL	100MG/2ML VIAL	BTX10AMPX2ML	ΣΕ
	CON.R.CAPS	200MG/CAP	BTX14	ΣΕ
PROFINJECT/Φαρav	INJ.SOL	100MG/2ML AMP	BTX5AMPX2ML	ΣΕ
TOTIFEN/Elpen	INJ.SOL	100MG/AMP 2ML	BTX5AMPSX2ML	ΣΕ
	CON.R.CAPS	200MG/CAP	BTX14(BLIST2X7)	ΣΕ

M01AE09 FLURBIPROFEN

BEDICE/Genepharm	TAB	100MG/TAB	BTX20	ΣΕ
BONATOL-R/Coup	C.TAB	100MG/TAB	BTX1FLX30	ΣΕ
	C.TAB	100MG/TAB	BTX20	ΣΕ
FLUROFEN/Vianex	S.C.TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
	S.C.TAB	50MG/TAB	BTX30(blist3x10)	ΣΕ
	SUPP	100MG/SUP	BTX10(FOIL2X5)	ΣΕ

M01AE12 OXAPROZIN

DURAPROX/Γερολυματος	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX30	ΣΕ
----------------------	---------	-----------	-------	----

M01AE14 DEXIBUPROFEN

SERACTIL/Galenica	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX30(BLISTERS)	ΣΕ
-------------------	---------	-----------	-----------------	----

M01AG Φαιναμάτες

ΣΕ: Δεν πρέπει να χορηγούνται σε περιπτώσεις διαρροϊκών συνδρόμων και σε περιπτώσεις αυτοάνοσης αιμολυτικής αναιμίας

M01AG ETOFENAMATE

ROIPLON/Menarini	OILY.INJ	1G/2ML	BTX3AMPSX2ML	ΣΕ
------------------	----------	--------	--------------	----

M01AG01 MEFENAMIC ACID

AIDOL/Farmanic	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX12(BLISTER)	ΣΕ
	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX24	ΣΕ
	ORAL.SUSP	50MG/5ML	FLX125ML	ΣΕ

PONSTAN/Pfizer	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX15(BLISTERS)	ΣΕ
	ORAL.SUSP	50MG/5ML	FLX125ML	ΣΕ
	SUPP	500MG/SUP	BTX8	ΣΕ

M01AG02 TOLFENAMIC ACID

CLOTAM/Bristol Myers Squibb	CAPS	100MG/CAP	BTX30 (BLIST.3X10)	ΣΕ
	CAPS	200MG/CAP	BTX30 (BLIST.3X10)	ΣΕ
	S.R.F.C.TA	300MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	ORAL.SUSP	10MG/5ML	FLX125ML	ΣΕ
GANTIL/Elpen	CAPS	200MG/CAP	BTX10(BLIST1X10)	ΣΕ
	CAPS	200MG/CAP	BTX30	ΣΕ
POLMONIN/Farmanic	CAPS	200MG/CAP	BTX30(FOIL3X10)	ΣΕ
PURFALOX/Kleva	CAPS	200MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
TOLFAMIC/Λαμδα	CAPS	200MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
TURBAUND/Rafarm	CAPS	200MG/CAP	BTX30(FOIST3X10)	ΣΕ

M01AG04 SODIUM MECLOFENAMATE MONOHYDRATE

MECLOMEN/Galenica	CAPS	100MG/CAP	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
-------------------	------	-----------	------------------	----

M01AH Κοξίμπες

ΠΕ: Να μη χορηγούνται σε ασθενείς με παράγοντες κινδύνου στεφανιαίας νόσου ή εγκατεστημένη στεφανιαία νόσο.

ΣΕ: Η χορήγησή τους συνιστάται να γίνεται με ιδιαίτερη προσοχή στις ακόλουθες περιπτώσεις: 1) Άτομα ηλικίας >75 ετών, 2) Προηγούμενο ιστορικό έλκους, 3) Προηγούμενα αιμορραγία πεπτικού, 4) Συγχορήγηση αντιπηκτικών και 5) Συγχορήγηση κορτικοστεροειδών.

M01AH01 CELECOXIB

ΠΕ: Να μη χορηγείται σε ασθενείς με παράγοντες κινδύνου στεφανιαίας νόσου ή εγκατεστημένη στεφανιαία νόσο.

ACLAREX/Pfizer	CAPS	100MG	BTX20(2BLX10)	ΠΕ,ΣΕ
CELEBREX/Pharmacia	CAPS	100MG/CAP	BTX20(BLIST2X10)	ΠΕ,ΣΕ

M01AH02 ROFECOXIB

VIOXX/Vianex	TAB	12.5MG/TAB	BTX10	ΠΕ,ΣΕ
	TAB	25MG/TAB	BTX10	ΠΕ,ΣΕ
	ORAL.SUSP	25MG/5ML	FLX150ML	ΠΕ,ΣΕ

M01AH04 PARECOXIB

ΠΕ: Ενδείκνυται για τη βραχυχρόνια θεραπεία του μετεγχειρητικού πόνου όταν οι ασθενείς δεν ανταποκρίνονται στα άλλα αναλγητικά

DYNASTAT/Pharmacia	PD.IN.	40MG/VIAL	BTX1VIAL+SOLV 2ML	ΠΕ,ΣΕ
--------------------	--------	-----------	-------------------	-------

M01AX G1 Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά

ΣΕ: Η χορήγησή τους συνιστάται να γίνεται με ιδιαίτερη προσοχή στις ακόλουθες περιπτώσεις: 1) Άτομα ηλικίας >75 ετών, 2) Προηγούμενο ιστορικό έλκους, 3) Προηγούμενα αιμορραγία πεπτικού, 4) Συγχορήγηση αντιπηκτικών και 5) Συγχορήγηση κορτικοστεροειδών.

M01AX01 G1 NABUMETONE

AKRATOL/Rafarm	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
AMEINON/Φοινιξφαρμ	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX20 (BLIST 2X10)	ΣΕ
ANFER/Ανφαρμ	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
ETHYFEN/Medicus	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
MEVEDAL/Help	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
NABUMETONE/NOVEXAL/Novexal	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
NABUTON-MEDICHROM/Medichrom	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
NADITONE/Kleva	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
RELIFEX/Smith Kline Beecham	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)	ΣΕ

M01AX02 G1 NIFLUMIC ACID

NIFLAMOL/Bristol Myers Squibb	SOF.G.CAPS	250MG/CAP	BTX20	ΣΕ
-------------------------------	------------	-----------	-------	----

M01AX17 G1 NIMESULIDE

AFLOGEN/Φαρav	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
ALENCASΤ/Χρισπα	TAB	100MG/TAB	BTX20 (BLIST 2X10)	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
ALGOSULID/Med-One	TAB	100MG	BTX 20	ΣΕ
ALGOVER/lapharm	TAB	100MG/TAB	BT X30	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
AMOCETIN/Remedina	TAB	100MG/TAB	BTX20(2BLISTX10)	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST1X30)	ΣΕ
AUROMELID/Aurora	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
BIOXIDOL/Φαρματεν	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
CHEMISULIDE/lasis	TAB	100MG/TAB	btX20(blist 2x10)	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
CLIOVYL/S.J.A.	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
DISCORID/Bros	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
DOLOSTOP/Uni-Pharma	GRA.OR.SUS	100MG/SACH.	BT X20SACHET X2G	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BT X20	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BT X30	ΣΕ
	SUPP	200MG/SUP	BTX6	ΣΕ
EDRIGYL/Allen	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
ELINAP/Kleva	TAB	100MG/TAB	BTX20	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
ERLECIT/Doctum	TAB	100MG/TAB	BTX20(FOIST2X10)	ΣΕ
FLADALGIN/Proel	TAB	100MG/TAB	BT X30	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BTX20	ΣΕ
FLOGOSTOP/Biospray	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BTX30 (BLIST3X10)	ΣΕ
G-REVM/Gap	TAB	100MG/TAB	BT X30 (BLIST 3X10)	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
KARTAL/Φοινιξφαρμ	TAB	100MG/TAB	BTX20	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)	ΣΕ
LALIDE/Φαρav	TAB	100MG/TAB	BT X20 (BLIST 2X10)	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BT X30(BLIST 3X10)	ΣΕ
LEMESIL/Ανφαρμ	TAB	100MG/TAB	BTX20	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)	ΣΕ
LIZEPAT/Cosmopharm	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
MELICAT/Coup	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
MELIMONT/Antor	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
MESULID/Boehringer	GR.OR.SD	100MG/SACHET	BTX20SACHETS	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)	ΣΕ
MESUPON/Remek	TAB	100MG/TAB	BTX20	ΣΕ
MIN-A-PON/Μινερπα	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
MOSUOLIT/Help	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST1X30)	ΣΕ
MULTIFORMIL/Farmedia	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3x10)	ΣΕ
MYXINA/Norma	TAB	100MG/TAB	BT X30(BLIST3X10)	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
NAOFID/Velka	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST1X30)	ΣΕ
NIBERAN/Medhel	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)	ΣΕ

NIMELIDE/Geneparm	TAB	100MG/TAB	BTX20(FOILS2X10)	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BTX30(FOILS3X10)	ΣΕ
NIMESUL/Medichrom	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
NIMESULIDE/BIOMEDICA CHEMICA/Biomedica-Chemica				
	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
NIMESULIDE/NOVEXAL/Novexal	PD.OR.SD	100MG/SACHET	BTX20SACHETS	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
RISTOLZIT/Leovan	TAB	100MG/TAB	BT X30(ΠΛ. ΦΙΑΛ.)	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BTX20(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ.)	ΣΕ
RITAMINE/Demo	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
ROLAKET/Elpen	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	SUPP	200MG/SUP	BTX6	ΣΕ
SCAFLAM/Lavipharm	GR.OR.SD	100MG/SACHET	BTX20SACHETS	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
SPECILID/Specifar	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
SUDINET/Φαρμανελ	TAB	100MG/TAB	BT X30 (BLIST 3X10)	ΣΕ
TRANZICALM/Vocate	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
VENTOR/Rafarm	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
VOLONTEN/Viofar	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΣΕ

M01AX22 G1 MORNIFLUMATE

NIFLAMOL/Bristol Myers Squibb	SUPP	700MG/SUP	BTX8	ΣΕ
-------------------------------	------	-----------	------	----

M01AX G2 Νεώτερα φάρμακα κατά της οστεοαρθρίτιδας

ΠΕ: Ενδείκνυνται μόνο στην επιβεβαιωμένη οστεοαρθρίτιδα

M01AX05 G2 GLUCOSAMINE

DONAROT/Φαραν	PODSD	1,884(1,5)G/SACHET	BTX20SACHETS	ΠΕ
---------------	-------	--------------------	--------------	----

M01AX21 G2 DIACEREIN

PENTACRIN/Elpen	CAPS	50MG/CAP	BTX30(BLIST1X30)	ΠΕ
VERBORIL/Φαραν	CAPS	50MG/CAP	BTX30	ΠΕ

M01C Ειδικοί αντιρευματικοί παράγοντες**M01CB Σκευάσματα χρυσού**

ΣΕ: Να μη χορηγούνται σε ασθενείς με νεφρική δυσλειτουργία.

M01CB03 AURANOFIN

RIDAURA/Vianex	F.C.TAB	3MG/TAB	BTX20(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ.)	ΣΕ
----------------	---------	---------	--------------------	----

M01CC Πενικιλλαμίνη και παρόμοιοι παράγοντες

ΣΕ: Να μη χορηγούνται σε ασθενείς με μυοπάθεια και ιδιαίτερα σε ασθενείς με βαριά μυασθένεια.

M01CC01 PENICILLAMINE

PENICILLAMINE/ΙΦΕΤ/Ιφετ	CAPS	250MG/CAP	BTX100	ΣΕ
-------------------------	------	-----------	--------	----

M03	Μυοχαλαρωτικά				
M03A	Περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά				
M03AB	Παράγωγα χολίνης				
M03AB01	SUXAMETHONIUM CHLORIDE				
LYCITROPE/Κοπερ	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΔ.17	
M03AC	Λοιπές ενώσεις του τεταρτοταγούς αμμωνίου				
M03AC03	VECURONIUM BROMIDE				
NORCURON/Organon	LY.PD.INJ	10MG/VIAL	BTX10 VIALS	ΠΔ.17	
	LY.PD.INJ	4MG/AMP	10AMP+10AMPX1MLSOLV	ΠΔ.17	
M03AC04	ATRACURIUM BESILATE				
TRACRIUM/Glaxo Smithkline	INJ.SOL	INJ.SOL.10MG/1ML	BTX5AMPSX5ML	ΠΔ.17	
	INJ.SOL	INJ.SOL.10MG/1ML	BTX5AMPX2,5ML	ΠΔ.17	
M03AC09	ROCURONIUM BROMIDE				
ESMERON/Organon	INJ.SOL	10MG/1ML VIAL	BTX10VIALSX10ML	ΠΔ.17	
	INJ.SOL	10MG/1ML VIAL	BTX12VIALSX5ML	ΠΔ.17	
M03AC10	MIVACURIUM CHLORIDE				
MIVACRON/Glaxo Smithkline	INJ.SOL	10MG/5ML AMP	BTX5AMPX5ML	ΠΔ.17	
	INJ.SOL	20MG/10ML AMP	BTX5AMPX10ML	ΠΔ.17	
M03AC11	CISATRACURIUM BESILATE				
NIMBEX/Glaxo Smithkline	INJ.SOL	2MG/ML	BTX5AMPX10ML	ΠΔ.17	
	INJ.SOL	2MG/ML	BTX5AMPX5ML	ΠΔ.17	
M03AX	Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά				
ΠΕ: Ενδείκνυνται μόνο στην αντιμετώπιση τύπων σπασμωδικότητας που αναφέρονται στο SPC του σκευάσματος. Η χορήγηση, σε μη εγκεκριμένες ενδείξεις από τον ΕΟΦ, απαγορεύεται και επαφίεται στους ασφαλιστικούς φορείς ο έλεγχος της συνταγογράφησης τους.					
M03AX01	BOTULINUM TYPE A TOXIN HAEMAGGLUTININ COMPLEX				
BOTOX/Allergan	PD.INJ.SOL	100 U/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕ, ΠΔ.16, ΠΔ.54	
DYSPOORT/Ipsen	LY.PD.INJ	500U/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕ, ΠΔ.16, ΠΔ.53, ΠΔ.54	
	LY.PD.INJ	500U/VIAL	BTX2VIALS	ΠΕ, ΠΔ.16, ΠΔ.53, ΠΔ.54	
M03B	Κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά				
M03BC	Αιθέρες χημικώς συγγενείς με τα αντιϊσταμινικά				
M03BC01	ORPHENADRINE CITRATE				
NORFLEX/Cana	INJ.SOL	60MG/2ML AMP	BTX6AMPX2ML		
	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST1X20)		
M03BC51	PARACETAMOL + ORPHENADRINE CITRATE				
NORGESIC/Cana	TAB	(450+35)MG/TAB	BTX30		

ΠΔ.16: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση από εξειδικευμένους ιατρούς

ΠΔ.17: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (σε μονάδες με κατάλληλο εξοπλισμό για μηχανική υποστήριξη)

ΠΔ.53: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/2/1578/02.

ΠΔ.54: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/809/99.

M03BX Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά**M03BX01 BACLOFEN**

MIOREL/Kleva	TAB	TAB 10MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)
VIORIDON/Viofar	TAB	10MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)

M03BX02 TIZANIDINE

SIRDALUD/Novartis	TAB	2MG/TAB	BTX30
	TAB	4MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)

M03BX05 THIOCOLCHICOSIDE

MUSCO-RIL/Sanofi-Synthelabo	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	BTX10AMPX2ML
-----------------------------	---------	-------------	--------------

M04 Φάρμακα κατά της ουρικής αρθρίτιδας**M04A Φάρμακα κατά της ουρικής αρθρίτιδας****M04AA Φάρμακα που αναστέλλουν τη σύνθεση του ουρικού οξέος**

ΣΕ: Να μη συγχωρηγούνται με μερκαπτοπουρίνη και να μη χορηγούνται στην οξεία κρίση ουρικής αρθρίτιδας ως θεραπεία έναρξης.

M04AA01 ALLOPURINOL

SOLURIC/Uni-Pharma	CON.R.TAB	300MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	TAB	100MG/TAB	BTX25(BLIST1X25)	ΣΕ
	TAB	300MG/TAB	BT X28(BLIST2X14)	ΣΕ
STRADUMEL/Φαρματεν	TAB	100MG/TAB	BTX25	ΣΕ
	TAB	300MG/TAB	BTX28	ΣΕ
ZYLAPOUR/Farmanic	TAB	100MG/TAB	BTX25	ΣΕ
	TAB	300MG/TAB	FLX30	ΣΕ
ZYLORIC/Glaxo Smithkline	TAB	100MG/TAB	BTX25(ΣΕ BLISTER)	ΣΕ

M04AC Φάρμακα που δεν επηρεάζουν το μεταβολισμό του ουρικού οξέος**M04AC01 COLCHICINE**

ΣΕ: Να μη χορηγείται σε ασθενείς με λευκοπενία.

M05 Φάρμακα για τη θεραπεία παθήσεων των οστών**M05B Φάρμακα δρώντα στην οστική δομή και στην προσθήκη μετάλλων****M05BA Διφωσφονικά**

ΣΕ: Όλα τα διφωσφονικά να μη χορηγούνται σε ασθενείς με γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση.

M05BA01 ETIDRONATE DISODIUM

ANFOZAN/Proel	CAPS	400MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
DRALEN/Specifar	CAPS	200MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	CAPS	400MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	CAPS	200MG/CAP	BTX30	ΣΕ
ETIDRON/Φαρμανελ	CAPS	200MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	CAPS	400MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
ETIDRONATE/PHARMACHEM/Pharmachem	CAPS	200MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	CAPS	400MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	CAPS	400MG/CAP	BTX30(3BLISTX10)	ΣΕ
ETIPLUS/Biospray	CAPS	400MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
FEMINOFLEX/Medicus	CAPS	400MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
MAXIBRAL/Demo	CAPS	400MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
OFLOCIN/Farmedia .	CAPS	400MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
OSFO/Gap	TAB	200MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
OSTEDRON/Kleva	CAPS	400MG/CAP	BTX30(BLIST 5X6)	ΣΕ
OSTEODRUG/Med-One	CAPS	400MG/CAP	BTX30(BLIST 5X6)	ΣΕ

OSTEOTON/Γερολυματός	TAB	200MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	TAB	400MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
OSTOGENE/Genepharm	CAPS	200MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	CAPS	400MG/CAP	BTX30(BLIST 3X10)	ΣΕ
OSTOPOR/Uni-Pharma	CAPS	200MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	CAPS	400MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
SOMAFLEX/Cosmopharm	CAPS	200MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	CAPS	400MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
SVIROXIT/Rafarm	CAPS	200MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	CAPS	400MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
TILFERAN/Vocate	CAPS	400MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ

M05BA03 PAMIDRONATE DISODIUM PENTAHYDRATE

AREDIA/Novartis	LY.P.IV.IN	30MG/VIAL	BTX2VIALS+2AMPSX10ML	ΣΕ
	LY.P.IV.IN	60MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX10MLSO	ΣΕ
	LY.P.IV.IN	90MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX10MLSO	ΣΕ

M05BA04 ALENDRONATE SODIUM

FOSAMAX/Vianex	TAB	10MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΣΕ
FOSAMAX Once weekly/Vianex	TAB	70MG/TAB	BTX4(BLIST)	ΣΕ
FOSALEN/Genepharm	TAB	10MG/TAB	BTX10(1BLIST X10)	ΣΕ
OSTALERT/Verisfield	TABS	10MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΣΕ

M05BA07 RISEDRONATE SODIUM

ACTONEL/Aventis	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)	ΣΕ
	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)	ΣΕ

M09 Λοιπά φάρμακα για τη θεραπεία των μυοσκελετικών παθήσεων**M09A Λοιπά φάρμακα για τη θεραπεία των μυοσκελετικών παθήσεων****M09AX Λοιπά φάρμακα για τη θεραπεία των μυοσκελετικών παθήσεων****M09AX01 HYALURONATE SODIUM**

HYALART/Φαρav	INJ.SOL	20MG/2ML	BTX1PF.SYR.X2ML	
---------------	---------	----------	-----------------	--

N	Νευρικό σύστημα				
N01	Αναισθητικά				
N01A	Γενικά αναισθητικά				
N01AB	Αλογονωμένοι υδρογονάνθρακες				
N01AB06	ISOFLURANE				
FORENIUM/Abbott					
	VO.LIQ.G.A	99.9% W/W	FLX100ML	ΠΔ.17	
N01AB07	DESFLURANE				
SUPRANE/Baxter					
	SOL.INH	100%	FLX240ML	ΠΔ.17	
N01AB08	SEVOFLURANE				
SEVORANE/Abbott					
	VO.LIQ.G.A	100% W/W	FLX250 ML (ΓΥΑΛ. ΦΙΑΛΙΔΙΑ)	ΠΔ.17	
	VO.LIQ.G.A	100% W/W	FLX250 ML (ΠΛΑΣΤΙΚΑ ΦΙΑΛΙΔΙΑ)	ΠΔ.17	
N01AF	Βαρβιτουρικά, αμιγή				
N01AF03	THIOPENTAL SODIUM				
PENTOTHAL/ABBOTT/Abbott					
	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX10VIALS	ΠΔ.4, ΠΔ.5	
THIOPENTAL/GAP/Gap					
	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX1VIAL	ΠΔ.4, ΠΔ.5	
N01AH	Οπιοειδή στην γενική αναισθησία				
N01AH01	FENTANYL				
FENTANYL/JANSSEN/Janssen-Cilag					
	INJ.SOL	0.5MG/10ML(0.05MG/ML	BTX5AMPX10ML	ΠΔ.1,ΠΔ.5	
	INJ.SOL	0.05MG/1ML AMP	BTX5AMPX1ML	ΠΔ.1,ΠΔ.5	
N01AH06	REMIFENTANIL				
ΠΕ: Ενδείκνυται ως αναλγητικός παράγοντας κατά τη διάρκεια της εισαγωγής και/ή της διατήρησης της γενικής αναισθησίας					
ULTIVA/Glaxo Smithkline					
	LY.PD.INJ	1MG/VIAL	BTX5VIALS	ΠΕ,ΠΔ.1,ΠΔ.5	
	LY.PD.INJ	2MG/VIAL	BTX5VIALS	ΠΕ,ΠΔ.1,ΠΔ.5	
	LY.PD.INJ	5MG/VIAL	BTX5VIALS	ΠΕ,ΠΔ.1,ΠΔ.5	
N01AX	Άλλα γενικά αναισθητικά				
N01AX07	ETOMIDATE				
HYPNOMIDATE/Janssen-Cilag					
	INJ.SOL	20MG/10ML AMP	BTX5AMPX10ML	ΠΔ.17	
N01AX10	PROPOFOL				
DIPRIVAN/Cana					
	INJ.EMU	1%	BTX5AMPX20ML	ΠΔ.17	
	INJ.EMU	1%	BTX100ML	ΠΔ.17	
	INJ.EMU	1%	BTX50ML	ΠΔ.17	
	INJ.EMU	2%	BTX1PF.SYR.X50ML	ΠΔ.17	
	INJ.EMU	2%	FLX50ML	ΠΔ.17	
MORPHEAS/Baxter					
	INJ.EM.IN	2%	BTX1VIALX50ML	ΠΔ.17	
PROPOFOL/ABBOTT/Abbott					
	INJ.EMU	1% (10MG/ML)	BTX5AMPSX20ML	ΠΔ.17	
	INJ.EMU	1% (10MG/ML)	BTX5VIALSX20ML	ΠΔ.17	
	INJ.EMU	1% (10MG/ML)	BTX1VIALX50ML	ΠΔ.17	
	INJ.EMU	1% (10MG/ML)	BTX1VIALX100ML	ΠΔ.17	
PROPOFOL/FRESENIUS/Fresenius					
	INJ.EMU	1% (10MG/ML)	BTX5AMPSX20ML	ΠΔ.17	
	INJ.EMU	1% (10MG/ML)	BTX1VIALX50ML	ΠΔ.17	
	INJ.EMU	1% (10MG/ML)	BTX1VIALX100ML	ΠΔ.17	
	INJ.EM	2%	BTX5AMPSX20M	ΠΔ.17	
	INJ.EM	2%	BTX1VIALX50ML	ΠΔ.17	

ΠΔ.1: Μόνο με ειδική συνταγή ναρκωτικών του Ν.1729/87 (Φάρμακα Πίνακα Β, Γ)

ΠΔ.4: Μόνο με ειδική συνταγή ναρκωτικών του Ν.1729/87 (Φάρμακα Πίνακα Δ, ΓΣ)

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση

ΠΔ.17: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (σε μονάδες με κατάλληλο εξοπλισμό για μηχανική υποστήριξη)

PROPOFOL-LIPURO/Βιοσερ	INJ.EM	2%	BTX1VIALX100ML	ΠΔ.17
	INJ.EM.IN	1% W/V	BTX5VIALSX20ML	ΠΔ.17
	INJ.EM.IN	1% W/V	BOTTLEX50ML	ΠΔ.17
	INJ.EM.IN	1% W/V	BOTTLEX100ML	ΠΔ.17

N01B Τοπικά αναισθητικά
N01BA Εστέρες του αμινοβενζοϊκού οξέος
N01BA02 PROCAINE HYDROCHLORIDE

ΠΡΟΚΑΙΝΗ ΥΔΡΟΧΛΩΡΙΚΗ-ΕΝΕΣΙΜΟ/DEMO/Demo

INJ.SOL	100MG/10ML AMP	BTX50AMPX10ML
INJ.SOL	100MG/5ML AMP	BTX50AMPX5ML

N01BB Αμίδια
N01BB02 LIDOCAINE

XYLOCAINE/Cana	GEL.EXT.US	2% W/W	TUBX30ML
	INJ.SOL	2% (20MG/ML)	BTX5VIALSX50ML
	SPR	10% W/V	FLX50ML(500 DOSES)

N01BB09 ROPIVACAINE

NAROEINE/Cana	INJ.SOL	0.2%(2MG/1ML)	BTX5AMPX10ML	ΠΔ.17
	INJ.SOL	0.2%(2MG/1ML)	BTX5AMPX20ML	ΠΔ.17
	INJ.SOL	0.75% (7,5MG/1ML)	BTX5AMPX10ML	ΠΔ.17
	INJ.SOL	0.75% (7,5MG/1ML)	BTX5AMPX20ML	ΠΔ.17
	INJ.SOL	1%(10mg/1ml)	BTX5AMPX10ML	ΠΔ.17
	INJ.SOL	1%(10mg/1ml)	BTX5AMPX20ML	ΠΔ.17
	INJ.SO.INF	0.2%(2MG/1ML)	BTX5BAGSX100ML	ΠΔ.17
	INJ.SO.INF	0.2%(2MG/1ML)	BTX5BAGSX200ML	ΠΔ.17

N01BB10 LEVOBUPIVACAINE

CHIROCAINE/Abbott	INJ.SOL	5MG/ML AMP	BTX10AMPSX10ML(Φύσιγγ	ΠΔ.17
-------------------	---------	------------	-----------------------	-------

N01BB52 LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE + EPINEPHRINE BITARTRATE

XYLOCAINE ADRENALINE/Astrazeneca

INJ.SOL	2%+1:200000	BTX5VIALSX50ML
---------	-------------	----------------

N02 Αναλγητικά
N02A Οπιοειδή
N02AA Φυσικά αλκαλοειδή του οπίου
N02AA01 MORPHINE SULFATE

MONGOL/Γερολυματος	CON.R.CAPS	10MG/CAP	BTX60(BLIST6X10)	ΠΔ.1
	CON.R.CAPS	30MG/CAP	BTX60(BLIST6X10)	ΠΔ.1
	CON.R.CAPS	60MG/CAP	BTX60(BLIST6X10)	ΠΔ.1
	CON.R.CAPS	100MG/CAP	BTX60(BLIST6X10)	ΠΔ.1
	CON.R.CAPS	200MG/CAP	BTX14(BLISTERS)	ΠΔ.1
	CON.R.CAPS	200MG/CAP	BTX16(BLISTERS)	ΠΔ.1
	CON.R.CAPS	200MG/CAP	BTX20(BLISTERS)	ΠΔ.1
	CON.R.CAPS	200MG/CAP	BTX28(BLISTERS)	ΠΔ.1
	CON.R.CAPS	200MG/CAP	BTX30(BLISTERS)	ΠΔ.1
	CON.R.CAPS	200MG/CAP	BTX56(BLISTERS)	ΠΔ.1
	CON.R.CAPS	200MG/CAP	BTX60(BLISTERS)	ΠΔ.1
	CON.R.CAPS	200MG/CAP	BTX100(BLISTERS)	ΠΔ.1
	CON.R.CAPS	200MG/CAP	5BTX100(BLISTERS)	ΠΔ.1

ΠΔ.1: Μόνο με ειδική συνταγή ναρκωτικών του Ν.1729/87 (Φάρμακα Πίνακα Β, Γ)

ΠΔ.17: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (σε μονάδες με κατάλληλο εξοπλισμό για μηχανική υποστήριξη)

N02AA59 PARACETAMOL + CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE					
LONALGAL/Boehringer	TAB	(500+30)MG/TAB	BTX10 (BLIST.1X10)	ΠΔ.4	
	SUPP	(1000+30)MG/SUPP	BTX6 (FOIST 1X6)	ΠΔ.3	
N02AA59 CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE + CAFFEINE + PARACETAMOL					
LONARID-N/Boehringer	SUPP	(400+20+50)MG/SUP.	BTX6 (FOIST1X6)	ΠΔ.3	
N02AB	Παράγωγα της φαινυλοπιπεριδίνης				
N02AB03	FENTANYL				
DUROGESIC/Janssen-Cilag	TTS	25MCG/HR	BTX5X10CM	ΠΔ.1	
	TTS	50MCG/HR	BTX5X20CM	ΠΔ.1	
	TTS	75MCG/HR	BTX5X30CM	ΠΔ.1	
	TTS	100MCG/HR	BTX5X40CM	ΠΔ.1	
N02AC	Παράγωγα διφαινυλοπροπιλαμίνης				
N02AC04	DEXTROPROPOXYPHENE				
ROMIDON/Relyo	CAPS	65MG/CAP	BTX20	ΠΔ.1	
	INJ.SOL	75MG/2ML AMP	BTX5AMPX2ML	ΠΔ.1	
N02AE	Παράγωγα οριπαβίνης				
N02AE01	BUPRENORPHINE				
SUBUTEX/Schering Plough	SUBL.TAB	0,4MG/TAB	BTX7(BLIST1X7)	ΠΔ.49	
	SUBL.TAB	2MG/TAB	BTX7(BLIST1X7)	ΠΔ.49	
	SUBL.TAB	8MG/TAB	BTX7(BLIST1X7)	ΠΔ.49	
N02AF	Παράγωγα μορφινάνης				
N02AF02	NALBUPHINE				
NUBAIN/Vianex	INJ.SOL	20MG/2ML AMP	BTX10AMPX2ML	ΠΔ.1	
N02B	Άλλα αναλγητικά και αντιπυρετικά				
N02BA	Σαλικυλικό οξύ και παράγωγα				
N02BA	ACETYLSALICYLATE LYSINE				
ASPICALM-MEDICHROM/Medichrom					
	PD.OR.SD	1000MG/SACHET	BTX20 SACHETS	ΠΕ	
ΠΕ: Δεν επιτρέπεται η διαφήμισή του από τα ΜΜΕ					
EGICALM/Sanofi-Synthelabo	PD.OR.SD	900(500)MG/SACHET	BTX20 SACHETS	ΠΕ	
	PD.OR.SD	1.8(1)G/SACHET	BTX20 SACHETS	ΠΕ	
ΠΕ: Δεν επιτρέπεται η διαφήμισή του από τα ΜΜΕ					
EGICALM/Sanofi-Synthelabo	DR.PD.INJ	1.8(1)G/VIAL	BTX4VIAL+4AMPX5MLSOL		
N02BA01	ACETYLSALICYLIC ACID				
ΠΕ: Δεν επιτρέπεται η διαφήμισή του από τα ΜΜΕ					
SALOSPIR/Uni-Pharma	E.C.TAB	500MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)	ΠΕ	
	E.C.TAB	500MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΠΕ	
	E.C.TAB	650MG/TAB	BTX20	ΠΕ	
	E.C.TAB	1000MG/TAB	BTX30	ΠΕ	

ΠΔ.1: Μόνο με ειδική συνταγή ναρκωτικών του Ν.1729/87 (Φάρμακα Πίνακα Β, Γ)
ΠΔ.3: Μόνο με ιατρική συνταγή φυλασσόμενη επί διετία
ΠΔ.4: Μόνο με ειδική συνταγή ναρκωτικών του Ν.1729/87 (Φάρμακα Πίνακα Δ, ΓΣ)
ΠΔ.49: Χορήγηση μόνο από ΟΚΑΝΑ ή άλλα εξουσιοδοτημένα κέντρα από το Υπ.Υ.Π.

N02BA11	DIFLUNISAL				
ANALERIC/Vianex	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10		
N02BE	Ανιλίδες				
N02BE01	PARACETAMOL				
APOTEL/Uni-Pharma	TAB	500MG/TAB	BTX20 (BLIST 10X2)	ΠΕ	
	C.TAB	500MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)	ΠΕ	
	OR.SO.D	100MG/ML	FLX30ML+Δοσιμετρικό	ΠΕ	
	ELIX	120MG/5ML	FLX60ML	ΠΕ	
	SYR	120MG/5ML	FLX120ML	ΠΕ	
	SUPP	125MG/SUP	BTX5	ΠΕ	
	SUPP	250MG/SUP	BTX5	ΠΕ	
	SUPP	500MG/SUP	BTX5	ΠΕ	
ΠΕ: Δεν επιτρέπεται η διαφήμισή του από τα ΜΜΕ					
APOTEL/Uni-Pharma	INJ.SOL	600MG/4ML AMP	BTX3AMPX4ML		
DALMINETTE/Norma	TAB	500MG/TAB	BTX20 (BLIST 2X10)	ΠΕ	
ΠΕ: Δεν επιτρέπεται η διαφήμισή του από τα ΜΜΕ					
DOLAL/Remek	SYR	125MG/5ML	FLX100ML	ΠΕ	
	SUPP	150MG/SUP	BTX6(ΣΕ FOIST)	ΠΕ	
	SUPP	250MG/SUPP	BTX6(ΣΕ FOIST)	ΠΕ	
ΠΕ: Δεν επιτρέπεται η διαφήμισή του από τα ΜΜΕ					
GENSPIR/Vocate	TAB	500MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΠΕ	
	ORAL.SOL	160MG/5ML	FLX120ML	ΠΕ	
ΠΕ: Δεν επιτρέπεται η διαφήμισή του από τα ΜΜΕ					
PANADOL/Glaxo Smithkline	ORAL.SOL	160MG/5ML	FLX120ML	ΠΕ	
	SUPP	250MG/SUP	BTX5	ΠΕ	
	SUPP	500MG/SUP	BTX5	ΠΕ	
ΠΕ: Δεν επιτρέπεται η διαφήμισή του από τα ΜΜΕ					
PARACETAMOL/ZIKIDIS/Biospray	INJAA	600MG/4ML AMP	BTX3AMPSX4ML		
N02BE51	PARACETAMOL + CAFFEINE + CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE				
LONARID-N/Boehringer	TAB	(400+50+10)MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΠΔ.3	
N02C	Σκευάσματα κατά της ημικρανίας				
N02CA	Αλκαλοειδή της ερυσιβώδους όλυρας				
N02CA01	DIHYDROERGOTAMINE				
DIHYDERGOT/Novartis	TAB	2.5MG/TAB	BTX30(BLIST2X15)		
PERVONE/Sanofi-Synthelabo	CAP.SR	5MG/CAP	BTX30 (BLIST.3X10)		
N02CA52	ERGOTAMINE TARTRATE + CAFFEINE				
CAFERGOT/Novartis	SUPP	(2+100)MG/SUP	BTX5(ΣΕ BLISTER)		
N02CC	Εκλεκτικοί αγωνιστές υποδοχέων σεροτονίνης (5-HT)				
ΠΕ: Ενδείκνυνται μόνο στην οξεία φάση της κρίσης ημικρανίας που συνεπάγεται ανικανότητα για εργασία εφόσον δεν έχουν αποτέλεσμα τα κοινά αναλγητικά. Δεν ενδείκνυνται στην ημιπληγική μορφή ημικρανίας και την ημικρανία της βασικής αρτηρίας					
N02CC01	SUMATRIPTAN				
IMIGRAN/Glaxo Smithkline	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX2	ΠΕ	
	F.C.TAB	50MG/TAB	BTX4	ΠΕ	
	INJ.SOL	6MG/0.5ML SYRING	BTX2S.X0.5MLAUTOINJE	ΠΕ	
	M.D.NAS.SP	20MG/DOSE	BTX2FLX0,1MLX20MG(DO	ΠΕ	
	SUPP	25MG/SUP	BTX4	ΠΕ	

N02CC02	NARATRIPTAN				
NARAMIG/Glaxo Smithkline	F.C.TAB	2.5MG/TAB	BTX4(BLISTER)	ΠΕ	
N02CC03	ZOLMITRIPTAN				
ZOMIGON/Astrazeneca	F.C.TAB	2.5MG/TAB	BTX3(BLIST1X3)	ΠΕ	
	DISP.TAB	2,5 MG/TAB	BT X2 (BLIST 1X2)	ΠΕ	
N02CC04	RIZATRIPTAN				
MAXALT''RAPID SOL TAB''/Vianex	LING.TAB	10MG/TAB	BTX3SACHETSX1TAB	ΠΕ	
N02CC06	ELETRIPTAN				
RELPAZ/Pfizer	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX3(BLISTER)	ΠΕ	
N02CX	Άλλα φάρμακα κατά της ημικρανίας				
N02CX01	PIZOTIFEN				
MOSEGOR/Novartis	SYR	0.25MG/5ML	FLX100ML		
N03	Αντιεπιληπτικά				
	ΠΕ: Ο προσδιορισμός των επιπέδων στο πλάσμα ειδικά για την φαινυτοΐνη και λιγότερο για την φαινοβαρβιτάλη και την καρβαμαζεπίνη μπορεί να οδηγήσει στο βέλτιστο θεραπευτικό αποτέλεσμα. Προσοχή, στην εναλλαγή των ιδιοσκευασμάτων της φαινυτοΐνης, καρβαμαζεπίνης και του βαλπροϊκού λόγω πιθανών διαφορών στην βιοϊσοδυναμία. Να συνταγογραφούνται μόνο από Νευρολόγους.				
N03A	Αντιεπιληπτικά				
N03AA	Βαρβιτουρικά και παράγωγα				
N03AA02	PHENOBARBITAL				
GARDENAL/Aventis	TAB	100MG/TAB	BTX20 (BLIST.1X20)	ΠΕ, ΠΔ.4	
LUMIDROPS/Uni-Pharma	OR.SO.D	26MG/ML	FLX15ML	ΠΕ, ΠΔ.4	
N03AA03	PRIMIDONE				
MYSOLINE/Cana	TAB	250MG/TAB	BTX50	ΠΕ	
N03AB	Παράγωγα υδαντοΐνης				
N03AB02	PHENYTOIN				
EPANUTIN/Pfizer	CAPS	100MG/CAP	BTX100	ΠΕ	
	INJ.SOL	250(229,95)MG/5ML	BTX5AMPX5ML	ΠΕ	
	ORAL.SUSP	30MG/5ML	FLX125ML	ΠΕ	
N03AB52	PHENYTOIN SODIUM + PHENOBARBITAL				
DIPHENAL/Mινερβα	TAB	(100+25)MG/TAB	BTX20(BLISTER2X10)	ΠΕ, ΠΔ.4	
	TAB	(100+50)MG/TAB	BTX20	ΠΕ, ΠΔ.4	
N03AD	Παράγωγα σουκκινιμιδίου				
N03AD01	ETHOSUXIMIDE				
ZARONTIN/Pfizer	SOF.G.CAPS	250MG/CAP	FLX25	ΠΕ	
	SYR	250MG/5ML	FLX200ML	ΠΕ	
N03AE	Παράγωγα βενζοδιαζεπίνης				
N03AE01	CLONAZEPAM				
RIVOTRIL/Roche	OR.SO.D	2.5MG/ML	FLX10ML	ΠΕ, ΠΔ.4	
	TAB	0.5MG/TAB	BTX50	ΠΕ, ΠΔ.4	
	TAB	2MG/TAB	BTX30	ΠΕ, ΠΔ.4	

ΠΔ.4: Μόνο με ειδική συνταγή ναρκωτικών του Ν.1729/87 (Φάρμακα Πίνακα Δ, ΓΣ)

N03AF G1 Παράγωγα καρβοξαμιδίου
N03AF01 G1 CARBAMAZEPINE

TEGRETOL/Novartis	CO.R.F.C.T	200MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)	ΠΕ
	CO.R.F.C.T	400MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
	TAB	200MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)	ΠΕ
	SYR	100MG/5ML	FLX250ML	ΠΕ

N03AF G2 Νεώτερα παράγωγα καρβοξαμιδίου
N03AF02 G2 OXCARBAZEPINE

TRILEPTAL/Novartis	TAB	300MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
	TAB	600MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	ΠΕ
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)	ΠΕ
	ORAL.SUSP	300MG/5ML	BOTTLEX250ML	ΠΕ

N03AG Παράγωγα λιπαρών οξέων
N03AG01 VALPROATE SODIUM

DEPAKINE/Sanofi-Synthelabo	E.C.TAB	500MG/TAB	BTX40	ΠΕ
	E.C.TAB	200MG/TAB	BTX40	ΠΕ
	LY.PD.INJ	400MG/VIAL	BTX4VIALS+4AMPX4MLSOL	ΠΕ
	ORAL.SOL	200MG/ML	FLX40ML+ΔΟΣΙΜ.ΣΤΑΓΟΝ	ΠΕ

N03AG01 VALPROATE SODIUM + VALPROIC ACID

DEPAKINE CHRONO/Sanofi-Synthelabo				
	S.R.F.C.TA	500MG/TAB	BTX60 (BLIST6X10)	ΠΕ

N03AX Νεώτερα αντιεπιληπτικά
N03AXΛ1 VIGABATRIN

ΠΕ: Ενδείκνυται μόνο στην συμπληρωματική αγωγή για την θεραπεία των εστιακών κρίσεων με ή χωρίς δευτερογενή γενίκευση, οι οποίες δεν ελέγχονται με άλλα αντιεπιληπτικά φάρμακα.

SABRIL/Aventis	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
----------------	---------	-----------	------------------	----

N03AXΛ2 TIAGABINE HYDROCHLORIDE (MONOHYDRATE)

ΠΕ: Ενδείκνυται μόνο στην συμπληρωματική αγωγή για την θεραπεία των εστιακών κρίσεων με ή χωρίς δευτερογενή γενίκευση, οι οποίες δεν ελέγχονται με άλλα αντιεπιληπτικά φάρμακα.

GABITRIL/Sanofi-Synthelabo	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX50(ηλαστ.φιαλ.)	ΠΕ
	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX50(ηλαστ.φιαλ.)	ΠΕ
	F.C.TAB	15MG/TAB	BTX50(ηλαστ.φιαλ.)	ΠΕ

N03AX09 LAMOTRIGINE

LAMICTAL/Glaxo Smithkline	TAB	25MG	BTX30	ΠΕ
	TAB	50MG/TAB	BTX30	ΠΕ
	TAB	100MG/TAB	BTX30	ΠΕ
	TAB	200MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
	CHW.TAB	25MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ
	CHW.TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ

N03AX11 TOPIRAMATE

ΠΕ: Ενδείκνυται μόνο στην συμπληρωματική αγωγή για την θεραπεία των εστιακών κρίσεων με ή χωρίς δευτερογενή γενίκευση, οι οποίες δεν ελέγχονται με άλλα αντιεπιληπτικά φάρμακα.

TOPAMAC/Janssen-Cilag	CAPS	15MG/CAP	BOTTLE X60	ΠΕ
	F.C.TAB	25MG/TAB	BTX60(ηλαστ.φιαλ.)	ΠΕ
	F.C.TAB	50MG/TAB	BTX60(ηλαστ.φιαλ.)	ΠΕ
	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX60(ηλαστ.φιαλ.)	ΠΕ
	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX60(ηλαστ.φιαλ.)	ΠΕ

N03AX12		GABAPENTIN			
ΠΕ: Ενδείκνυται μόνο στην συμπληρωματική αγωγή για την θεραπεία των εστιακών κρίσεων με ή χωρίς δευτερογενή γενίκευση, οι οποίες δεν ελέγχονται με άλλα αντιεπιληπτικά φάρμακα.					
NEURONTIN/Pfizer	CAPS	300MG/CAP	BTX50(BLIST5X10)	ΠΕ	
	CAPS	400MG/CAP	BTX50(BLIST5X10)	ΠΕ	
N04	Αντιπαρκινσονικά				
N04A	Αντιχολινεργικοί παράγοντες				
N04AA	Τριτοταγείς αμίνες				
N04AA02	BIPERIDEN				
AKINETON/Vianex	INJ.SOL	5MG/1ML AMP	BTX5AMPX1ML	ΠΔ.3	
	SR.SC.TAB	4MG/TAB	BTX50BLIST5X10)	ΠΔ.3	
	TAB	2MG/TAB	BTX50 (BLIST5X10)	ΠΔ.3	
N04AB	Αιθέρες, χημικά παρεμφερείς των αντισταμινικών				
N04AB02	ORPHENADRINE				
DISIPAL/Γερολυματος	S.C.TAB	50MG/TAB	BTX50		
	S.C.TAB	50MG/TAB	BTX500		
N04B	Ντοπαμινεργικοί παράγοντες				
N04BA	Ντόπα και παράγωγα ντόπα				
N04BA02	LEVODOPA + BENSERAZIDE HYDROCHLORIDE				
MADOPAR/Roche	CON.R.CAPS	(100+25)MG/CAP	BTX1FLX30		
	TAB	(200+50)MG/TAB	BTX1FLX30		
N04BA02	LEVODOPA + CARBIDOPA				
SINEMET/Vianex	CON.R.TAB	(200+50)MG/TAB	BTX20(BLISTERS)		
	CON.R.TAB	(100+25)MG/TAB	BTX20		
	TAB	(250+25)MG/TAB	BTX30(BLISTERS)		
ZIMOΧ/Φαραν	TAB	(250+25)MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)		
N04BB	Παράγωγα αδαμαντίνης				
N04BB01	AMANTADINE				
SYMMETREL/Novartis	SOF.G.CAPS	100MG/CAP	BTX60 (BLIST.6X10)		
N04BC	Αγωνιστές ντοπαμίνης				
N04BC	LISURIDE				
DIPERGON/Schering	TAB	0.20MG/TAB	BTX30		
N04BC01	BROMOCRIPTINE				
PARLODEL/Novartis	CAPS	5MG/CAP	BTX30		
	CAPS	10MG/CAP	BTX30		
N04BC02	PERGOLIDE				
ΣΕΛΑΝΣ/Φαρμασερβ Λίλλυ	TAB	0.05MG/TAB	BTX30		
	TAB	0.25MG/TAB	BTX30		
	TAB	1MG/TAB	BTX30		

N04BC03 DIHYDROERGOCRYPTINE MESILATE

DAVERIUM/Φαρμανελ	CAPS	5MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)
	TAB	20MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)

N04BC04 ROPINIROLE

REQUIP/Glaxo Smithkline	F.C.TAB	0.25MG/TAB	BTX126(BLIST2X63)
	F.C.TAB	0.25MG/TAB	BTX21(BLIST1X21)
	F.C.TAB	1MG/TAB	BTX84(Πλαστ.φιαλίδιο)
	F.C.TAB	2MG/TAB	BTX84(Πλαστ.φιαλίδιο)
	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX84(Πλαστ.φιαλίδιο)

N04BC05 PRAMIPEXOLE

MIRAPEXIN/Pharmacia & Upjohn	TAB	0,18MG/TAB	BTX30
	TAB	0,18MG/TAB	BTX100
	TAB	0,7MG/TAB	BTX30
	TAB	0,7MG/TAB	BTX100

N04BC07 APOMORPHINE

APO-GO/Itf	INJ.SOL	10MG/ML	BTX1CARTR,X3ML
	INJ.SOL	10MG/ML	BTX5CARTR,X3ML
	INJ.SOL	10MG/ML	BTX10CARTR,X3ML

N04BD Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου B**N04BD01 SELEGILINE**

COSMOPRIL/Cosmopharm	TAB	5MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)
FELISELIN/Rafarm	TAB	5MG/TAB	BTX50(BLIST 5X10)
KRAUTIN/Φαρμανελ	TAB	5MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)
LEGIL/Allertec	TAB	5MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)
	TAB	5MG/TAB	BTX1FLX50(ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ)
PROCYTHOL/Sanofi-Synthelabo	TAB	5MG/TAB	BTX50
RESOSTYL/Χρυσια	TAB	5MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)
SELEGILINE HYDROCHLORIDE/PHARMATHEN/Φαρματεν	TAB	5MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)

N04BX Άλλοι ντοπαμινεργικοί παράγοντες**N04BX02 ENTACAPONE**

COMTAN/Novartis	F.C.TAB	200MG/TAB	BOTTLEX60
-----------------	---------	-----------	-----------

N05 Ψυχοληπτικά**N05A Αντιψυχωσικά****N05AA Φαινοθειαζίνη με αλειφατική πλευρική αλυσή****N05AA01 CHLORPROMAZINE**

LARGACTIL/Aventis	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX100 (BLIST.5X20)	ΠΔ.25
	F.C.TAB	25MG/TAB	BTX50 (BLIST.2X25)	ΠΔ.25
SOLIDON/Adelco	S.C.TAB	100MG/TAB	BTX50	ΠΔ.25
ZULEDINE/Demo	INJ.SOL	25MG/5ML AMP	BTX10AMPX5ML	ΠΔ.25

N05AA02 LEVOMEPRMAZINE

NOZINAN/Aventis	F.C.TAB	25MG/TAB	BTX20 (BLIST.2X10)	ΠΔ.25
-----------------	---------	----------	--------------------	-------

N05AB Φαινοθειαζίνη με δομή πιπεραζίνης**N05AB06 TRIFLUOPERAZINE**

STELAZINE/Vianex	CON.R.CAPS	2MG/CAP	BTX20	ΠΔ.25
	CON.R.CAPS	10MG/CAP	BTX20	ΠΔ.25
	CON.R.CAPS	15MG/CAP	BTX15	ΠΔ.25
	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX20	ΠΔ.25

N05AB08 THIOPROPERAZINE

MAJEPTIL/Aventis	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20 (BLIST.1X20)	ΠΔ.25
------------------	---------	----------	--------------------	-------

N05AC Φαινοθειαζίνη με δομή πιπεριδίνης**N05AC02 THIORIDAZINE**

MELLERIL/Novartis	CON.R.TAB	30MG/TAB	BTX20	ΠΔ.25
	CON.R.TAB	200MG/TAB	BTX30	ΠΔ.25

N05AD Παράγωγα βουτυροφαινόνης**N05AD01 HALOPERIDOL**

ALOPERIDIN/Janssen-Cilag	INJ.SOL	5MG/1ML AMP	BTX5AMPX1ML	ΠΔ.25
	OILY.INJ	50MG/1ML AMP	BTX1AMPX1ML	ΠΔ.25
	OILY.INJ	150MG/3ML AMP	BTX1AMPX3ML	ΠΔ.25
	OR.SO.D	2MG/ML	FLX15ML	ΠΔ.25
	OR.SO.D	10MG/ML	FLX15ML	ΠΔ.25
	TAB	1MG/TAB	BTX30	ΠΔ.25
	TAB	2MG/TAB	BTX30	ΠΔ.25
	TAB	5MG/TAB	BTX20	ΠΔ.25
	TAB	10MG/TAB	BTX20	ΠΔ.25
	TAB	20MG/TAB	BTX20	ΠΔ.25

N05AD05 PIPAMPERONE

DIPIPERON R-3345/Janssen-Cilag	TAB	40MG/TAB	BTX20	ΠΔ.25
--------------------------------	-----	----------	-------	-------

N05AD07 BENPERIDOL

GLIANIMON/Menarini	OR.SO.D	2MG/ML	FLX20ML	ΠΔ.25
	TAB	5MG/TAB	BTX20(2 STRIPS X10)	ΠΔ.25
	TAB	1.5MG/TAB	BTX20(2 STRIPS X10)	ΠΔ.25

N05AE Παράγωγα ινδολίου**N05AE04 ZIPRAZIDONE**

ΠΕ: Ενδείκνυται μόνο στις περιπτώσεις όπου οι ασθενείς δεν απαντούν στα άλλα αντιψυχωσικά

GEODON/Pfizer	CAPS	40MG/CAP	BTX56(BLIST4X14)	ΠΕ,ΠΔ.25
	CAPS	60MG/CAP	BTX56(BLIST4X14)	ΠΕ,ΠΔ.25
	CAPS	80MG/CAP	BTX56(BLIST4X14)	ΠΕ,ΠΔ.25
	PS.INJ.SOL	20MG/ML	BTX1VIAL+1AMPX1,2ML	ΠΕ,ΠΔ.25

N05AF Παράγωγα θειοξανθενίου**N05AF05 ZUCLOPENTHIXOL**

CLOPIXOL/Lundbeck	C.TAB	2MG/TAB	BTX50(πολυπροπυλένιο	ΠΔ.25
	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX50(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛΙΔΙΟ	ΠΔ.25
	F.C.TAB	25MG/TAB	BTX50(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛΙΔΙΟ	ΠΔ.25
	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX50(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛΙΔΙΟ	ΠΔ.25
	INJ.SOL	10MG/1ML AMP	BTX10AMPX1ML	ΠΔ.25
	OILY.INJ	50MG/1ML	BTX1AMPX1ML	ΠΔ.25

ΠΔ.25: Με ιατρική συνταγή μόνο από Νευρολόγους και Ψυχιάτρους

	OILY.INJ	50MG/1ML	BTX10AMPX1ML	ΠΔ.25
	OILY.INJ	100MG/2ML	BTX1AMPX2ML	ΠΔ.25
	OILY.INJ	200MG/ML AMP	BTX1AMPX1ML	ΠΔ.25
	OILY.INJ	200MG/ML AMP	BTX10AMPX1ML	ΠΔ.25
	OR.SO.D	20MG/ML	BTX1VIALX20ML	ΠΔ.25
N05AG	Παράγωγα διφαινυλοβουτυλοπιπεριδίνης			
N05AG02	PIMOZIDE			
PIRIUM/Janssen-Cilag	TAB	4MG/TAB	BTX25(BLIST1X25)	ΠΔ.25
N05AG03	PENFLURIDOL			
FLUPIDOL/Janssen-Cilag	TAB	20MG/TAB	BTX12(BLIST1X12)	ΠΔ.25
N05AH	Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες			
N05AH02	CLOZAPINE			
LEPONEX/Novartis	TAB	25MG/TAB	BTX50 (BLIST.2X25)	ΠΔ.5,ΠΔ.25
	TAB	100MG/TAB	BTX50 (BLIST5X10)	ΠΔ.5,ΠΔ.25
N05AH03	OLANZAPINE			
ZYPREXA/Eli-Lilly	C.TAB	2,5MG	BTX28 ΣΕ BLISTERS	ΠΔ.25
	C.TAB	5MG/TAB	BTX28 ΣΕ BLISTERS	ΠΔ.25
	DISP.TAB	5MG/TAB	BTX28	ΠΔ.25
	DISP.TAB	10MG/TAB	BTX28	ΠΔ.25
	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	BTX1VIALX10ML	ΠΔ.25
N05AH04	QUETIAPINE			
SEROQUEL/Astrazeneca	F.C.TAB	25MG+100MG+200MG	BTX10(BLIST1X10 (6x25mg+3x100mg+1x200mg)	ΠΔ.25
	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX60(BLIST6X10)	ΠΔ.25
N05AL	Βενζαμίδια			
N05AL01	SULPIRIDE			
CALMOFLORINE/Coup	TAB	50MG/TAB	BTX30	ΠΔ.25
	TAB	200MG/TAB	BTX15	ΠΔ.25
DARLETON/Ανφαρμ	TAB	50MG/TAB	BTX24	ΠΔ.25
	TAB	200MG/TAB	BTX12	ΠΔ.25
DOGMATYL/Sanofi-Synthelabo	CAPS	50MG/CAP	BTX24(BLIST2X12)	ΠΔ.25
	TAB	200MG/TAB	BTX12	ΠΔ.25
	INJ.SOL	100MG/2MLAMP	BTX6AMPX2ML	ΠΔ.25
	SYR	25MG/5ML	FLX125ML	ΠΔ.25
ECLORION/Norma	TAB	200MG/TAB	BTX12	ΠΔ.25
NUFAROL/Rafarm	TAB	50MG/TAB	BTX30	ΠΔ.25
NYLIPARK/Farmanic	TAB	200MG/TAB	BTX12	ΠΔ.25
RESTFUL/Bros	TAB	100MG/TAB	BTX30	ΠΔ.25
	TAB	50MG/TAB	BTX30	ΠΔ.25
	TAB	200MG/TAB	BTX12	ΠΔ.25
STAMONEYROL/Βιοσταμ	TAB	200MG/TAB	BTX12	ΠΔ.25
VALIREM/Genepharm	TAB	50MG/TAB	BTX30(BLIST2X15)	ΠΔ.25
	TAB	200MG/TAB	BTX12	ΠΔ.25
	SYR	25MG/5ML	FLX125ML	ΠΔ.25

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση,

ΠΔ.25: Με ιατρική συνταγή μόνο από Νευρολόγους και Ψυχιάτρους

N05AL03 TIAPRIDE					
TIAPRIDAL/Sanofi-Synthelabo	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΠΔ.25	
N05AL05 AMISULPRIDE					
SOLIAN/Sanofi-Synthelabo	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΔ.25	
N05AN Λίθιο					
ΣΕ: Προσοχή, στην εναλλαγή των ιδιοσκευασμάτων λόγω πιθανών διαφορών στην βιοϊσοδυναμία.					
Συνιστάται ο προσδιορισμός των επιπέδων στο πλάσμα 12 ώρες μετά την αρχική δοσολογία και μετέπειτα κάθε 3 μήνες					
N05AN01 LITHIUM					
LITHIOFOR/A. Νικολακοπουλος	CON.R.TAB	660MG/TAB	BTX30	ΣΕ,ΠΔ.25	
MILITHIN/Μινερβα	CAPS	300MG/CAP	BTX30	ΣΕ,ΠΔ.25	
N05AX Άλλα αντιψυχωσικά					
N05AX08 RISPERIDONE					
RISPERDAL/Janssen-Cilag	F.C.TAB	1MG/TAB	BTX20 (BLIST.2X10)	ΠΔ.25	
	F.C.TAB	2MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΠΔ.25	
	F.C.TAB	3MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΠΔ.25	
	F.C.TAB	4MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΠΔ.25	
	F.C.TAB	6MG/TAB	BTX28(BLIST4X7)	ΠΔ.25	
	ORAL.SOL	1MG/1ML	FLX100ML	ΠΔ.25	
N05B Αγχολυτικά					
N05BA Παράγωγα βενζοδιαζεπίνης					
N05BA01 DIAZEPAM					
APOLLONSET/Farmanic	TAB	10MG/TAB	BTX30(BLISTER)	ΠΔ.4	
	TAB	5MG/TAB	BTX30(BLISTER)	ΠΔ.4	
	SYR	2MG/5ML	FLX125ML	ΠΔ.4	
ATARVITON/Ερφαρ	TAB	10MG/TAB	BTX30 (BLIST3X10)	ΠΔ.4	
	TAB	2MG/TAB	BTX30 (BLIST3X10)	ΠΔ.4	
	TAB	5MG/TAB	BTX30 (BLIST3X10)	ΠΔ.4	
STEDON/Adelco	INJ.SOL	10MG/2ML AMP	BTX6AMPX2ML	ΠΔ.4	
	TAB	10MG/TAB	BTX30 (BLISTERS)	ΠΔ.4	
	TAB	2MG/TAB	BTX30 (BLISTERS)	ΠΔ.4	
	TAB	5MG/TAB	BTX30 (BLISTERS)	ΠΔ.4	
STESOLID/Remek	ENEMA	10MG/SINGLE DOSE	BTX5ΠΕΡΙΚΤΕΣΧ2.5ML	ΠΔ.4	
N05BA02 CHLORDIAZEPOXIDE					
OASIL/Gap	CON.R.CAPS	15MG/CAP	BTX20	ΠΔ.4	
N05BA05 DIPOTASSIUM CLORAZEPATE					
TRANXENE/Sanofi-Synthelabo	CAPS	5MG/CAP	BTX30	ΠΔ.4	
	CAPS	10MG/CAP	BTX30	ΠΔ.4	
	CAPS	15MG/CAP	BTX30	ΠΔ.4	
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10	ΠΔ.4	
N05BA06 LORAZEPAM					
ARIPAX/Erfa	TAB	1MG/TAB	BTX20	ΠΔ.4	
	TAB	2.5MG/TAB	BTX20	ΠΔ.4	
DORM/Norma	TAB	1MG/TAB	BTX20	ΠΔ.4	
	TAB	2.5MG/TAB	BTX20	ΠΔ.4	

ΠΔ.4: Μόνο με ειδική συνταγή ναρκωτικών του Ν.1729/87 (Φάρμακα Πίνακα Δ, ΓΣ)

ΠΔ.25: Με ιατρική συνταγή μόνο από Νευρολόγους και Ψυχιάτρους

MODIUM/Φαρματεν	TAB	2.5MG/TAB	BTX20	ΠΔ.4
	TAB	1MG/TAB	BTX20	ΠΔ.4
NIFALIN/Farmanic	TAB	2.5MG/TAB	BTX20(BLISTER)	ΠΔ.4
	TAB	1MG/TAB	BTX20(BLISTER)	ΠΔ.4
NOVHEPAR/Coup	TAB	1MG/TAB	BTX30	ΠΔ.4
	TAB	2.5MG/TAB	BTX30	ΠΔ.4
TAVOR/Wyeth	TAB	1MG/TAB	BTX18	ΠΔ.4
	TAB	2.5MG/TAB	BTX18	ΠΔ.4
TITUS/Help	TAB	1MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΠΔ.4
	TAB	2.5MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΠΔ.4

N05BA08 BROMAZEPAM

ANCONEVIRON/Farmanic	TAB	3MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΔ.4
EVAGELIN/Help	TAB	3MG/TAB	BTX30	ΠΔ.4
LEXOTANIL/Roche	TAB	1.5MG/TAB	BTX30(BLISTERS)	ΠΔ.4
	TAB	3MG/TAB	BTX30(BLISTERS)	ΠΔ.4
	TAB	6MG/TAB	BTX30(BLISTERS)	ΠΔ.4
LIBRONIL-R/Coup	TAB	3MG/TAB	BTX30	ΠΔ.4
NOTORIUM/Adelco	TAB	1.5MG/TAB	BTX30	ΠΔ.4
	TAB	3MG/TAB	BTX30	ΠΔ.4
	TAB	6MG/TAB	BTX30	ΠΔ.4
PASCALIUM/Φαρματεν	TAB	1.5MG/TAB	BTX30	ΠΔ.4
	TAB	3MG/TAB	BTX30	ΠΔ.4

N05BA09 CLOBAZAM

FRISIUM/Aventis	TAB	10MG/TAB	BTX20	ΠΔ.4
	TAB	20MG/TAB	BTX20	ΠΔ.4

N05BA11 PRAZEPAM

CENTRAC/Pfizer	TAB	10MG/TAB	BTX20 (ΣΕ BLISTERS)	ΠΔ.4
	TAB	20MG/TAB	BTX20	ΠΔ.4

N05BA12 ALPRAZOLAM

SATURNIL/Adelco	TAB	0.25MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΔ.4
	TAB	0.50MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΔ.4
XANAX/Pharmacia	TAB	0.5MG/TAB	BTX30	ΠΔ.4
	TAB	0.25MG/TAB	BTX30	ΠΔ.4
	TAB	1MG/TAB	BTX30 (ΣΕ BLISTER)	ΠΔ.4
	TAB	2MG/TAB	BTX1 FL X30	ΠΔ.4

N05BB Παράγωγα διφαινυλομεθανίου**N05BB01 HYDROXYZINE**

ATARAX/Ucb	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	
	F.C.TAB	25MG/TAB	BTX25	
	INJ.SOL	100MG/2ML AMP	BTX6AMPX2ML	
	ORAL.SOL	10MG/5ML	FLX150ML	
IREMOFAR/Uni-Pharma	F.C.TAB	25MG	BTX30	
	ORAL.SOL	10MG/5ML	FLX150ML	

N05BE Παράγωγα αζασιπροδεκανοδίωνης**N05BE01 BUSPIRONE**

ANCHOCALM/Geneparm	TAB	5MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	
	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	

ΠΔ.4: Μόνο με ειδική συνταγή ναρκωτικών του Ν.1729/87 (Φάρμακα Πίνακα Δ, ΓΣ)

ANTIPSICHOS/Proel	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
BERGAMOL/Medichrom	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
BESPAR/Vianex	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
BORONEX/Remedina	TAB	10MG/TAB	BTX20(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛΙΔΙΟ)
BUSPIRONE HYDROCHLORIDE/NOVEXAL/Novexal	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST1X20)
EPSILAT/Coup	TAB	10MG/TAB	BTX20(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ.)
HIREMON/Demo	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
HOBATSTRESS/Φοινιξφαρμ	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
KOMASIN/Μεντινοβα	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
LANAMONT/Χρисиπα	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
LEBILON/Φαρματεν	TAB	5MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
LEDION/Help	TAB	10MG/TAB	BTX20
LOXAPIN/Norma	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)
NADRIFOR/Kleva	TAB	10MG/TAB	BTX20(ΞΕ BLISTERS)
	TAB	10MG/TAB	BTX30
NERVOSTAL/Farmanic	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLISTER)
NEURORESTOL/Bros	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
	TAB	10MG/TAB	BT X30(BLIST3X10)
NORBAL/Relyo	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST1X20)
PENDIUM/Biospray	TAB	10MG/TAB	BTX20(ΞΕ ΦΙΑΛΙΔΙΟ)
STRESSIGAL/Ανφαρμ	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST 1X20)
SVITALARK/Leovan	TAB	10MG/TAB	BTX20(ΞΕ ΦΙΑΛΙΔΙΟ)
	TAB	10MG/TAB	BTX30(σε φιαλίδιο)
TENSISPES/Specifar	TAB	10MG/TAB	BTX20(ΞΕ BLISTERS)
UMOLIT/Rafarm	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)

N05C Υπνωτικά και ηρεμιστικά
N05CD Παράγωγα βενζοδιαζεπίνης
N05CD03 FLUNITRAZEPAM

HIPNOSEDON/Roche	F.C.TAB	1MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΔ.4
ILMAN/Demo	TAB	2MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΔ.4
NEO NIFALIUM/Farmanic	TAB	2MG/TAB	BTX30	ΠΔ.4
NILIUM/Help	TAB	2MG/TAB	BTX30(ΞΕ BLISTERS)	ΠΔ.4
VULBEGAL/Coup	TAB	2MG/TAB	BTX30	ΠΔ.4

N05CD05 TRIAZOLAM

HALCION/Pharmacia	TAB	0.25MG/TAB	BTX10	ΠΔ.4
-------------------	-----	------------	-------	------

N05CD06 LORMETAZEPAM

LORAMET/Wyeth	TAB	2MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)	ΠΔ.4
---------------	-----	---------	-------------------	------

N05CD07 TEMAZEPAM

WYETH NORMISON/Wyeth	SOF.G.CAPS	20MG/CAP	BTX30(BLISTER)	ΠΔ.4
----------------------	------------	----------	----------------	------

N05CD08 MIDAZOLAM

DORMICUM/Roche	INJ.SOL	15MG/3ML AMP	BTX5AMPX3ML	ΠΔ.4,ΠΔ.5
	INJ.SOL	50MG/10ML AMP	BTX5AMPX10ML	ΠΔ.4,ΠΔ.5

ΠΔ.4: Μόνο με ειδική συνταγή ναρκωτικών του Ν.1729/87 (Φάρμακα Πίνακα Δ, ΓΣ)

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση

N05CF Φάρμακα ανάλογα βενζοδιαζεπινών
N05CF01 ZOPICLONE

IMOVANE/Aventis	F.C.TAB	7.5MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΔ.4
-----------------	---------	-----------	------------------	------

N05CF02 ZOLPIDEM

STILNOX/Sanofi-Synthelabo	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX30(BLIST2X15)	ΠΔ.4
---------------------------	---------	----------	------------------	------

N05CF03 ZALEPLON

SONATA/Wyeth	CAPS	10MG/CAP	BTX14(BLISTERS)	ΠΔ.4
--------------	------	----------	-----------------	------

N06 Ψυχοαναλγητικά
N06A Αντικαταθλιπτικά

ΣΕ: Η δράση όλων των αντικαταθλιπτικών φαρμάκων εμφανίζεται μετά από 3 έως 4 εβδομάδες. Συνιστάται η αποφυγή αλλαγής μεταξύ των ιδιοσκευασμάτων εάν δεν παρέλθουν 4 έως 6 εβδομάδες θεραπείας με τις αντίστοιχες θεραπευτικές δοσολογίες. Ειδικότερα, οι αναστολείς επαναπρόσληψης της σεροτονίνης έχουν συνδεθεί με στερητικά συμπτώματα κατά τη διακοπή χορήγησης. Συνιστάται η σταδιακή ελάττωση της δόσης για 4 εβδομάδες.

N06AA Μη εκλεκτικοί αναστολείς επαναπρόσληψης μονοαμινών
N06AA04 CLOMIPRAMINE

ANAFRANIL/Novartis	INJ.SOL	25MG/2ML AMP	BTX10X2ML AMP	ΣΕ,ΠΔ.25
	S.R.F.C.TA	75MG/TAB	BTX20(ΣΕBLISTERS)	ΣΕ,ΠΔ.25
	C.TAB	25mg	BTX30(3BL.X10)	ΣΕ,ΠΔ.25
	S.C.TAB	10MG/TAB	BTX30(ΣΕ BLISTERS)	ΣΕ,ΠΔ.25

N06AA09 AMITRIPTYLINE

SAROTEN/Lundbeck	CON.R.CAPS	25MG/CAP	BTX20 (STRIPS2X10)	ΣΕ,ΠΔ.25
	CON.R.CAPS	75MG/CAP	BTX20 (STRIPS 2X10)	ΣΕ,ΠΔ.25
	S.C.TAB	25MG/TAB	BTX50 (strips5x10)	ΣΕ,ΠΔ.25
	S.C.TAB	10MG/TAB	BTX50 (STRIPS5X10)	ΣΕ,ΠΔ.25
STELMINAL/Coup	TAB	25MG/TAB	BTX50	ΣΕ,ΠΔ.25
	TAB	10MG/TAB	BTX100	ΣΕ,ΠΔ.25

N06AA10 NORTRIPTYLINE

NORTRILEN/Lundbeck	S.C.TAB	10MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)	ΣΕ,ΠΔ.25
	S.C.TAB	25MG/TAB	BTX50	ΣΕ,ΠΔ.25

N06AA12 DOXEPIN

SINEQUAN/Pfizer	TAB	25MG/TAB	BTX30	ΣΕ,ΠΔ.25
-----------------	-----	----------	-------	----------

N06AA21 MAPROTYLINE

LUDIOMIL/Novartis	F.C.TAB	25MG/TAB	BTX30(ΣΕ BLISTERS)	ΣΕ,ΠΔ.25
	F.C.TAB	50MG/TAB	BTX30(ΣΕ BLISTERS)	ΣΕ,ΠΔ.25
	F.C.TAB	75MG/TAB	BTX20(ΣΕ BLISTERS)	ΣΕ,ΠΔ.25

N06AB Εκλεκτικοί αναστολείς επαναπρόσληψης σεροτονίνης
N06AB03 FLUOXETINE

DAGRILAN/Pharmacyria	CAPS	20MG	BTX12(BLIST2X6)	ΣΕ,ΠΔ.25
DINALEXIN/Φαρματεν	CAPS	20MG/CAP	BTX12(BLIST2X6)	ΣΕ,ΠΔ.25
EXOSTREPT/Biomedica-Chemica	CAPS	20MG/CAP	BTX12(FOIST3X4)	ΣΕ,ΠΔ.25
FLONITAL/Ανφαρμ	CAPS	20MG/TAB	BTX12(BLIST1X12)	ΣΕ,ΠΔ.25
	CAPS	20MG/TAB	BTX28(BLIST 2X14)	ΣΕ,ΠΔ.25

ΠΔ.4: Μόνο με ειδικά συνταγή ναρκωτικών του Ν.1729/87 (Φάρμακα Πίνακα Δ, ΓΣ)

ΠΔ.25: Με ιατρική συνταγή μόνο από Νευρολόγους και Ψυχιάτρους

FLUOXETINE/BIOCHEMIE/Novartis	CAPS	20MG/CAP	BTX12(BLIST1X12)	ΣΕ, ΠΔ.25
FLUXADIR/Antor	CAPS	20MG/CAP	BTX12(BLIST 2X6)	ΣΕ, ΠΔ.25
FOKESTON/Rafarm	CAPS	20MG/CAP	BTX12(BLIST3X4)	ΣΕ, ΠΔ.25
LADOSE/Φαρμασερβ Λίλλυ	CAPS	20MG/CAP	BTX12	ΣΕ, ΠΔ.25
	DISP.TAB	20MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)	ΣΕ, ΠΔ.25
	DISP.TAB	20MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)	ΣΕ, ΠΔ.25
	ORAL.SOL	20MG/5ML	FLX70ML	ΣΕ, ΠΔ.25
ORTHON/Remedina	CAPS	20MG/CAP	BTX12(ΣΕ BLIST)	ΣΕ, ΠΔ.25
	CAPS	20MG/CAP	BTX28(ΣΕ BLIST)	ΣΕ, ΠΔ.25
SARTUZIN/Help	CAPS	20MG/CAP	BTX12(BLIST3X4)	ΣΕ, ΠΔ.25
SOFELIN/Allertec	CAPS	20MG/CAP	BTX12	ΣΕ, ΠΔ.25
STEPHADILAT-S/Bros	CAPS	20MG/CAP	BTX12(BLIST2X6)	ΣΕ, ΠΔ.25
	CAPS	20MG/CAP	BTX24(BLIST4X6)	ΣΕ, ΠΔ.25
STRESSLESS/Φαρav	ORAL.SOL	20MG/5ML	BTX1FLX70ML	ΣΕ, ΠΔ.25
THIRAMIL/Farmedia	ORAL.SOL	20MG/5ML	BT X1BOTTLE X70ML	ΣΕ, ΠΔ.25
ZINOVAT/Uni-Pharma	ORAL.SOL	20MG/5ML	BOTTLE X70ML	ΣΕ, ΠΔ.25

N06AB04 CITALOPRAM

SEROPRAM/Lundbeck	C/S.SOL.INJ	40MG/ML	BTX10AMPSX1ML	ΣΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.25
	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)	ΣΕ, ΠΔ.25
	ORSDR	40MG/ML	FLX15ML	ΣΕ, ΠΔ.25

N06AB05 PAROXETINE

SEROXAT/Glaxo Smithkline	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30	ΣΕ, ΠΔ.25
	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30	ΣΕ, ΠΔ.25
	ORAL.SUSP	10MG/5ML	FLX150ML	ΣΕ, ΠΔ.25

N06AB06 SERTRALINE

ZOLOFT/Pfizer	F.C.TAB	50MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)	ΣΕ, ΠΔ.25
	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)	ΣΕ, ΠΔ.25

N06AB08 FLUVOXAMINE

DUMYROX/Solvay Pharma	F.C.TAB	50MG/TAB	BTX30(BLIST2X15)	ΣΕ, ΠΔ.25
	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ, ΠΔ.25
MYROXINE/Novartis	F.C.TAB	50MG/TAB	BT X30(BLIST 3X10)	ΣΕ, ΠΔ.25
	F.C.TAB	100MG/TAB	BT X 30 (BLIST 3X10)	ΣΕ, ΠΔ.25

N06AG Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου A**N06AG02 MOCLOBEMIDE**

AURORIX/Roche	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX30(BLISTERS)	ΣΕ, ΠΔ.25
	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ, ΠΔ.25

N06AX Άλλα αντικαταθλιπτικά**N06AX05 TRAZODONE**

TRITTICO/Φαρav	F.C.TAB	50MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ, ΠΔ.25
	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ, ΠΔ.25

N06AX06 NEFAZODONE

NEFIREL/Bristol Myers Squibb	TAB	100MG/TAB	BTX28(2X14)	ΣΕ, ΠΔ.25
	TAB	200MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)	ΣΕ, ΠΔ.25

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση,

ΠΔ.25: Με ιατρική συνταγή μόνο από Νευρολόγους και Ψυχιάτρους

N06AX11 MIRTAZAPINE

REMERON/Organon	F.C.TAB	30MG/TAB	BTX30	ΣΕ, ΠΔ.25
	F.C.TAB	45MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΣΕ, ΠΔ.25

N06AX16 VENFLAXINE HYDROCHLORIDE

EFEXOR/Wyeth	TAB	37.5MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)	ΣΕ, ΠΔ.25
	TAB	50MG/TAB	BTX42(BLIST2X21)	ΣΕ, ΠΔ.25
	TAB	75MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)	ΣΕ, ΠΔ.25
EFEXOR XR/Wyeth	CON.R.CAPS	75MG/CAP	BTX14(BLIST1X14)	ΣΕ, ΠΔ.25
	CON.R.CAPS	75MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)	ΣΕ, ΠΔ.25
	CON.R.CAPS	150MG/CAP	BTX14(BLIST1X14)	ΣΕ, ΠΔ.25
	CON.R.CAPS	150MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)	ΣΕ, ΠΔ.25

N06B Ψυχοδιεγερτικά και νοοτρόπα**N06BA Κεντρικώς δρώντα συμπαθητικομυμμητικά****N06BA07 MODAFINIL**

ΠΕ: Να χορηγείται μόνο στη ναρκοληψία. Προσοχή στη χορήγηση γιατί είναι δυνατό να προκαλέσει εθισμό.

MODIODAL/Genesis	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΠΕ, ΠΔ.4, ΠΔ.25
------------------	-----	-----------	------------------	-----------------

N06BX Άλλα ψυχοδιεγερτικά και νοοτρόπα

ΣΕ: Τα φάρμακα αυτής της κατηγορίας δεν φαίνεται να παρουσιάζουν αποδεδειγμένο κλινικό όφελος στην άνοια.

N06BX03 PIRACETAM

AMINOTROPHYLL-88/Proel	ORAL.SOL	1000MG/5ML	FLX150ML	ΣΕ
CEBRAGIL/Μεντιμαρ	F.C.TAB	1200MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
CEBRAGIL/Crocus	ORAL.SOL	1GR/5ML	FLX150ML	ΣΕ
COSMOXIM/Cosmopharm	F.C.TAB	1200MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	ORAL.SOL	1000MG/5ML	FLX150ML	ΣΕ
LATYS/Leovan	F.C.TAB	1200MG/TAB	BTX30(πλαστικό φιαλ)	ΣΕ
	ORAL.SOL	1000MG/5ML	FLX150ML	ΣΕ
LOBELO/Rafarm	C.TAB	1200MG	BTX30	ΣΕ
	ORAL.SOL	200MG/ML	FLX150ML	ΣΕ
MEDITAM/Help	F.C.TAB	1200MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	F.C.TAB	800MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	ORAL.SOL	1000MG/5ML	FLX150ML	ΣΕ
NOFORIT/Kite	F.C.TAB	1200MG/TAB	BTXFLX60	ΣΕ
NOOTROP/Ucb	C.TAB	1200MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	INJ.SOL	3G/15ML AMP	BTX12AMPSX15ML	ΣΕ
	ORAL.SOL	1000MG/5ML	FLX150ML	ΣΕ
OXYNIUM/Uni-Pharma	C.TAB	800MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	ΣΕ
	F.C.TAB	1200MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	GR.OR.SD	1250MG/SACHET	BTX30 SACHETS	ΣΕ
	INJ.SOL	1000MG/5ML AMP	BTX12 AMPX5ML	ΣΕ
	ORAL.SOL	1000MG/5ML	FLX150ML	ΣΕ
PIRACEM/Specifar	F.C.TAB	1200MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
STAMIN/Φαραν	C.TAB	800MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΣΕ
	SYR	1000MG/5ML	FLX150ML	ΣΕ

ΠΔ.4: Μόνο με ειδική συνταγή ναρκωτικών του Ν.1729/87 (Φάρμακα Πίνακα Δ, ΓΣ)

ΠΔ.25: Με ιατρική συνταγή μόνο από Νευρολόγους και Ψυχιάτρους

N06C Ψυχοληπτικά και ψυχοαναληπτικά σε συνδυασμό
N06CA Αντικαταθλιπτικά σε συνδυασμό με ψυχοληπτικά
N06CA01 AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE + PERPHENAZINE

MINITRAN/Adelco	S.C.TAB	(10+2)MG/TAB	BTX50
	S.C.TAB	(10+4)MG/TAB	BTX50
	S.C.TAB	(25+4)MG/TAB	BTX50
	S.C.TAB	(25+2)MG/TAB	BTX50

N06D Φάρμακα κατά της άνοιας

ΣΕ: Η χορήγηση των φαρμάκων αυτών πρέπει να ελέγχεται ανά 6μηνο και να συνεχίζεται μόνο εφόσον παρατηρείται βελτίωση των συμπτωμάτων της άνοιας (κλίμακα mmse>12).

N06DA Αναστολείς της χολινεστεράσης
N06DA01 TACRINE

COGNEX/Genesis	CAPS	10MG/CAP	BTX56(BLIST2X28)	ΣΕ, ΠΔ.25
	CAPS	20MG/CAP	BTX56(BLIST2X28)	ΣΕ, ΠΔ.25
	CAPS	30MG/CAP	BTX56(BLIST2X28)	ΣΕ, ΠΔ.25
	CAPS	40MG/CAP	BTX56(BLIST2X28)	ΣΕ, ΠΔ.25

N06DA02 DONEPEZIL

ARICEPT/Pfizer	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX28 (BLIST 2X14)	ΣΕ, ΠΔ.25
	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX28(BLIST 2X14)	ΣΕ, ΠΔ.25

N06DA03 RIVASTIGMINE

EXELON/Novartis	CAPS	1.5MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)	ΣΕ, ΠΔ.25
	CAPS	3MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)	ΣΕ, ΠΔ.25
	CAPS	4.5MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)	ΣΕ, ΠΔ.25
	CAPS	6MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)	ΣΕ, ΠΔ.25
	ORAL.SOL	2MG/ML	BTXBOTTLEX120ML	ΣΕ, ΠΔ.25
PROMETAX/Novartis	CAPS	1.5MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)	ΣΕ, ΠΔ.25
	CAPS	3MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)	ΣΕ, ΠΔ.25
	CAPS	4.5MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)	ΣΕ, ΠΔ.25
	CAPS	6MG/CAP	BTX28(BLIST2X14)	ΣΕ, ΠΔ.25

N06DA04 GALANTAMINE

REMINYL/Janssen-Cilag	F.C.TAB	4MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)	ΣΕ, ΠΔ.25
	F.C.TAB	8MG/TAB	BTX56(BLIST4X14)	ΣΕ, ΠΔ.25
	ORAL.SOL	4MG/1ML	BOTTLEX100ML(ΓΥΑΛΙΝΗ)	ΣΕ, ΠΔ.25

N07 Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος

N07A Παρασυμπαθητικομιμητικά
N07AA Αναστολείς της χολινεστεράσης
N07AA01 NEOSTIGMINE

NEOSTIGMINE/COOPER/Κοπερ	INJ.SOL	2.5MG/1ML AMP	BTX50AMPX1ML
--------------------------	---------	---------------	--------------

N07AA02 PYRIDOSTIGMINE

MESTINON/Icn Iberica	S.C.TAB	60MG/TAB	BTX20(σε FL)
----------------------	---------	----------	--------------

N07AX	Άλλα παρασυμπαθητικομιμητικά				
N07AX01	PILOCARPINE				
SALAGEN/Novartis	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX84(BLIST4X21)		
N07B	Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης				
N07BB	Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από την αλκοόλη				
N07BB04	NALTREXONE				
NALOREX/Vianex	F.C.TAB	F.C.TAB 50MG/TAB	BTX14(BLISTER)	ΠΔ.50	
N07C	Προϊόντα κατά του ιλίγγου				
N07CA	Προϊόντα κατά του ιλίγγου				
N07CA01	BETAHISTINE HYDROCHLORIDE				
ANTIVOM/Uni-Pharma	TAB	8MG/TAB	BTX50(BLISTERS)		
	TAB	16MG/TAB	BTX50(BLIST 5X10)		
	OR.SO.D	8MG/ML	FLX30ML		
BETASERC/Solvay Pharma	TAB	8MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)		
N07CA01	BETAHISTINE MESILATE				
RIBRAIN/Galenica	TAB	6MG/TAB	BTX50		
N07CA02	CINNARIZINE				
DEROZIN GAP/Gap	CON.R.CAPS	150MG/CAP	BTX30		
STUGERON/Janssen-Cilag	CAPS	75MG/CAP	BTX20 (BLISTER 2X10)		
	TAB	25MG/TAB	BTX5 (BLISTER 5X10)		
	OR.SU.D	75MG/1ML	FLX20ML		
N07CA03	FLUNARIZINE				
SIBELIUM/Janssen-Cilag	CAPS	5MG/CAP	BTX20		
N07X	Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος				
N07XX	Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος				
N07XX02	RILUZOLE				
RILUTEK/Aventis	F.C.TAB	50MG/TAB	BTX56(BLIST4X14)	ΠΔ.52, ΠΔ.54	

ΠΔ.50: Η χορήγηση τους επιτρέπεται ως συμπληρωματική αποτρεπτική αγωγή σε θεραπευτικά προγράμματα απεξάρτησης από οπιοειδή και αλκοόλης υπό την προϋπόθεση της συνεχούς ιατρικής παρακολούθησης

ΠΔ.52: Η αρχική διάγνωση πρέπει να γίνεται σε νοσοκομείο ή νοσηλευτικά ιδρύματα, αλλά η παρακολούθηση των ασθενών μπορεί να γίνεται και εκτός νοσοκομείου.

ΠΔ.54: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/809/99.

P	Αντιπαρασιτικά φάρμακα, εντομοκτόνα και εντομοαπωθητικά			
P01	Αντιπρωτοζωικά			
P01A	Παράγοντες κατά της αμοιβάδωσης και των άλλων πρωτοζωικών παθήσεων			
P01AB	Παράγωγα νιτροϊμιδαζολίου			
P01AB01	METRONIDAZOLE			
COLPOCIN-T/Demo	TAB	250MG/TAB	BTX40	
FLAGYL/Aventis	CAPS	500MG/CAP	BTX30 (BLIST.3X10)	
	ORAL.SUSP	200MG/5ML	FLX120ML	
GNOSTOL/Bros	CAPS	500MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	
P01AX	Άλλοι παράγοντες κατά της αμοιβάδωσης και άλλων πρωτοζωικών παθήσεων			
P01AX06	ATOVAQUONE			
WELLVONE/Glaxo Smithkline	ORAL.SUSP	750MG/5ML	FLX226ML	
P01B	Ανθελονοσιακά			
P01BA	Αμινοκινολίνες			
P01BA02	HYDROXYCHLOROQUINE			
P01BC	Μεθανολκινολίνες			
P01BC02	MEFLOQUINE			
LARIAM/Roche	TAB	250 MG/TAB	BTX8	
P01BX	Άλλα ανθελονοσιακά			
P01BX	ARTEMETHER + LUMEFANTRINE			
ΠΕ: Ενδείκνυται στη θεραπεία της οξείας μη επιπλεγμένης ελονοσίας που προκαλείται από το Plasmodium falciparum σε ασθενείς ηλικίας 12 και άνω ετών και σωματικού βάρους 35 και άνω χιλιογράμμων.				
RIAMET/Novartis	TAB	(20+120)MG/TAB	BTX24(BLIST3X8)	ΠΕ
P01C	Παράγοντες κατά της λείσμανίασης και τρυπανοσωμίας			
P01CX	Άλλοι παράγοντες κατά της λείσμανίασης και τρυπανοσωμίας			
P01CX01	PENTAMIDINE			
P02	Ανθελμινθικά			
P02B	Φάρμακα κατά των τρηματωδών σκωλήκων			
P02BA	Παράγωγα κινολίνης και συναφείς ουσίες			
P02BA01	PRAZIQUANTEL			
P02C	Φάρμακα κατά των νηματωδών σκωλήκων			
P02CA G1	Παράγωγα βενζιμιδαζολίου			
P02CA01	G1 MEBENDAZOLE			
VERMOX/Janssen-Cilag	CHW.TAB	100MG/TAB	BTX6	
	ORAL.SUSP	100MG/5ML	FLX30ML	
P02CA G2	Φάρμακα κατά της εχινοκοκκίασης			
P02CA03	G2 ALBENDAZOLE			
ZENTEL/Vianex	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX60(BLIST)	
P02CC	Παράγωγα τετραϋδροπυριμιδίνης			
P02CC01	PYRANTEL			
COMBANTRIN/Pfizer	CHW.TAB	250MG/TAB	BTX3 (BLIST.1X3)	
	ORAL.SUSP	250MG/5ML	FLX10ML	
P03	Εξωπαρασιτοκτόνα, περιλαμβανομένων των αντιψωρικών, εντομοκτόνων και εντομοαπωθητικών			
P03AX	Άλλα εξωπαρασιτοκτόνα, συμπεριλαμβανομένων των φαρμάκων κατά της ψώρας			
P03AX01	BENZYL BENZOATE			
ΠΕ: Μόνο στη θεραπευτική αγωγή της ψώρας.				
BENZOGAL/Rafarm	EMUL.EXT.U	25% W/W	FLX80G	ΠΕ

R Αναπνευστικό σύστημα**R01 Ρινικά σκευάσματα****R01A Ρινικά αποσυμφορητικά και άλλα ρινικά σκευάσματα για τοπική χρήση****R01AC Αντιαλλεργικοί παράγοντες, εκτός κορτικοστεροειδών****R01AC01 CROMOGLICATE SODIUM**

ALLERGOJOVIS/Biomedica-Chemica	M.D.NAS.SP	2%	FLX26ML(18 DOSES)
ALLERGOSTOP/Φαρν	M.D.NAS.SP	2%(2,6MG/DOSE)	FLX26ML(185DOSES)
BOTASTIN/Biospray	M.D.NAS.SP	2,6MG/DOSE	FLX26ML(200DOSES)
CROMO-POS/Φαρμεξ	NASPR.SOL	2%	BOTTLEX15ML (107
DUOBETIC/Help	M.D.NAS.SP	2%(2,6MG/DOSE)	FLX26ML
ERYSTAMINE-Κ/Βιοσταμ	NAS.SOL	2%	FLX15ML
KAOSYL/Ανφαρμ	M.D.NAS.SP	2%(2,6MG/DOSE)	FLX26ML
LOMUDAL/Aventis	M.D.NAS.SP	2%	FLX26ML
SPAZIRON/Vilco	NAS.SPR	2%	FLX10ML
VIVIDRIN/Kite	M.D.NAS.SP	2%	FLX15ML
ZINELI/Rafarm	M.D.NAS.SP	2%	FLX26ML
ZULBORAL/Farmedia	NASPR.SUS	2%	BOTTLEX26ML

R01AC07 NEDOCROMIL SODIUM

TILADE/Aventis	M.D.NAS.SP	1.3MG/DOSE	FLX15ML(114DOSES)
----------------	------------	------------	-------------------

R01AD Κορτικοστεροειδή**R01AD01 BECLOMETASONE**

CLENIL/Chiesi	NASPR.SUS	50mcg/dose	FLX30ML
IRINIOZOL/Rafarm	NAS.SPR	0.05%	FLX15ML
RINOSOL/Biospray	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	FLX26ML(200 DOSES) +

R01AD05 BUDESONIDE

ABELITAN/Leovan	M.D.NAS.SP	100MC/DOSE	FL X10ML(200 DO)
ALDESONIT/Help	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	FLX10ML(200DOSES)
	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	FLX10ML(200DOSES)
AURID/Φαρματεν	NASPR.SUS	100MC/DOSE	FLX10ML
	NASPR.SUS	50MC/DOSE	FLX10ML
BIOSONIDE/Medicus	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	FLX10ML(200DOSES)
	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	FLX10ML(200DOSES)
BUDENITE/Φαρμανελ	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	FLX10ML(200DOSES)
	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	FLX10ML(200DO)
BUDESAN/Biospray	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	FLX10ML(200DOSES)
	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	FLX10ML(200DOSES)
BUDESONAL/Verisfield	NASPR.SUS	100MC/DOSE (σταθ.δοσ.)	BTXFLX10ML+M.PUMP (200 DOSES)
	NASPR.SUS	50MC/DOSE(σταθ.δοσ.)	BTXFLX10ML+M.PUMP (200 DOSES)
BUDESONIDE/Norma	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	BTX1FLX10ML(200DOS)
BUTEKONT/Med-One	M.D.NAS.SP	100MC/DOSE	FLX10ML(200DOSES)
	M.D.NAS.SP	50MC/DOSE	FLX10ML(200DOSES)
BUYAMIN/Βιοσταμ	NASPR.EMU	50MCG/DOSE	BTX1FLX10ML
ESONIDE/Kleva	M.D.NAS.SP	100MC/DOSE	FLX10ML(200DOSES)
	M.D.NAS.SP	50 MC/DOSE	FLX10ML(200DOSES)
FARLIDONE/Aurora	NASPR.SUS	100MC/DOSE	FLX10ML(200DOSES)
	NASPR.SUS	50MC/DOSE	FLX10ML(200DOSES)
MINALERG/Μινεργα	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	FLX10ML
OBECIROL/Farmedia	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	BT X1BOTTLE X10ML
	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	BT X1BOTTLE X10ML
OBUSONID/Velka	M.D.NAS.SP	100MC/DOSE	FLX10ML(200 DOSES)με
OLFOSONIDE/lasis	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	BTX1FLX10ML
	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	BTX1FLX10ML (200DOSES)

PULMICORT/Astrazeneca	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	FLX10ML(200 ΔΟΣΕΙΣ)
RESATA/Rafarm	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	FLX10ML(200DOSES)
RHINOSIDE/Biomedica-Chemica	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	FLX10ML(200DOSES)
	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	FLX10ML(200DOSES)
RINOSTER/Zwitter	NASPR.SUS	100MC/DOSE	FL X10ML(200DOSES)
TALGAN/Ανφαρμ	NASPR.SUS	100MC/DOSE	FLX10ML(200DOSES)
UDESOPRAY/Φαραν	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	FLX10ML(200DOSES)
VERICORT/Viofar	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	BTX1FLX10ML(200DOSES)
	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	BTX1FLX10ML(200DOSES)
VINECORT/Geneparm	NASPR.SUS	100MC/DOSE	BTX1VIALX10ML(200
	NASPR.SUS	50MC/DOSE	BTX1VIALX10ML(200
ZEFECORT/Vocate	SPNSU	100MCG/DOSE	FLX10ML(200ΔΟΣΕΙΣ)
ZYMACTER/Πολυχρονης	SPNSU	100MCG/DOSE	BTXVIALX10ML
ΙΧΩΡ/Φοινιξφαρμ	SPNSU	100MCG/DOSE	FLX10ML

R01AD08 FLUTICASONE

FLIXOTIDE/Glaxo Smithkline	M.D.NAS.SP	50MC/DOSE	FLX16G(120 DOSES)
FLIXOTIDE NASULES/Glaxo Smithkline	NASDR.SAS	400MCG/0,4ML AMP	BTX28AMPS

R01AD09 MOMETASONE FUROATE + MOMETASONE FUROATE MONOHYDRATE (MICRONISED)

NASONEX/Schering Plough	NASPR.SUS	0,05% W/W	BTX1FLX18G+δοσομε-
-------------------------	-----------	-----------	--------------------

R01AD11 TRIAMCINOLONE

NASACORT/Aventis	NASPR.SUS	55MC/DOSE	FLX16,5GR(120DOSES)
------------------	-----------	-----------	---------------------

R01AD53 DEXAMETHASONE ISONICOTINATE + TRAMAZOLINE HYDROCHLORIDE

DEXA-RHINASPRAY-N/Boehringer	M.D.NAS.SP	(0.028+0.1717)MG/DOS	FLX10ML(100DOSES)
------------------------------	------------	----------------------	-------------------

R01AX Άλλα ρινικά σκευάσματα**R01AX03 IPRATROPIUM BROMIDE**

ATROVENT/Boehringer	M.D.NAS.SP	21MCG/DOSE	FLX15ML(200ΔΟΣΕΙΣ)
---------------------	------------	------------	--------------------

R01AX06 MUPIROCIN CALCIUM

BACTROBAN/Smith Kline Beecham	NAS.OINT	2% W/W	TUBX3G
-------------------------------	----------	--------	--------

R02 Σκευάσματα για τον φάρυγγα**R02A Σκευάσματα για τον φάρυγγα****R02AB Αντιβιοτικά****R02AB03 FUSAFUNGINE**

LOCABIOTAL/Σερβιε	SOL.INH	1%	FLX5ML(Δοσομετρικο
-------------------	---------	----	--------------------

R03 Φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών**R03A Αδρενεργικά, εισπνεόμενα****R03AC Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων****R03AC02 SALBUTAMOL**

AEROLIN/Glaxo Smithkline	AER.MD.INH	100MCG/DOSE	ΣΥΣΚΕΥΗ200ΔΟΣΕΙΣ(17G
	CAPS.INH	200MCG/CAP	BTX100
	CAPS.INH	400MCG/CAP	BTX100
	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Ταβια X 60 BLISTERS
	SOL.INH	5MG/ML(0,5%)	FLX20ML
AEROLIN NEBULES/Glaxo Smithkline	INH.SOL.N	2.5mg/2,5ML AMP	BTX20(AMP,ΠΛ.X2,5ML

BUVENTOL/Ferrer-Galenica	INH.SOL.N	5mg/2,5ML AMP	BTX20(AMP.ΠΛX2,5ML
	PD.INH.MD	100MCG/DOSE	BTX1 INHALERX200DOSE
	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	BTX1 INHALERX200DOSE
NORMOBRON/Chiesi	AER.MD.INH	0.1MG/DOSE	FLX12.5ML(200DOSES)
NORMOBRON PULVINAL/Chiesi	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Συσκευή X100DOSES
SALBUNOVA/Lavipharm	AER.MD.INH	100MCG/DOSE	FLX200ΔΟΣΕΙΣ

R03AC03 TERBUTALINE

DRACANYL/Astrazeneca	PD.INH.MD	0.5MG/DOSE	FLX0.1G(200 DOSES)
----------------------	-----------	------------	--------------------

R03AC04 FENOTEROL

FTAGIROL/Biospray	AER.MD.INH	0.2MG/DOSE	FLX(300ΔΟΣΕΙΣ)
-------------------	------------	------------	----------------

R03AC12 SALMETEROL

SEREVENT/Glaxo Smithkline	PD.INH.MD	50MCG/DOSE	ΤΑΙΝΙΑ 60BLISTERS AL
	AER.MD.INH	25MCG/DOSE	ΣΥΣΚΕΥΗ X120DOS.

R03AC13 FORMOTEROL

FORADIL/Novartis	AER.MD.INH	12MCG/DOSE	FLX4ML(50DOSES)
	CAPS.INH	12MCG/CAP	BTX30(BLIST3X10)
	CAPS.INH	12MCG/CAP	BT X60(BLIST 6X10)
OXEZ/Astrazeneca	PD.INH.MD	9(12)MCG/DOSE	Πλαστική δοσομετρική

R03AK Αδρενεργικά και άλλα φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών

ΣΕ: Η χρήση των συνδυασμών απαιτεί ιδιαίτερη προσοχή, τόσο στην επιλογή των ασθενών, όσο και στην παρακολούθηση της θεραπείας. Η καλύτερη συμμόρφωση των ασθενών στα φάρμακα δεν σημαίνει ότι αποτελεί απαραίτητα θεραπεία πρώτης επιλογής του βρογχικού άσθματος.

R03AK03 FENOTEROL + IPRATROPIUM

BERODUAL/Boehringer	CAPS.INH	(40+100)MCG/CAP	BTX100(BLIST 10X10)	ΣΕ
	SOL.INH	0.05%+0.025%	FLX20ML	ΣΕ

R03AK04 IPRATROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE + SALBUTAMOL SULFATE

BEROVENT/Boehringer	AER.MD.INH	(0.020+0.120)MG/DOSE	FLX10ML(200DOSES)	ΣΕ
	INH.NE.SOL	(0,5+2,5)MG/2,5ML	BTX30 φιαλίδια από LDPE (σε συσκευασία μιας δόσηςx2,5ml)	ΣΕ

R03AK06 FLUTICASONE PROPIONATE + SALMETEROL XINAFOATE

ΠΕ: Ενδείκνυνται μόνο όταν έχει εδραιωθεί η ανάγκη για τη χορήγηση εισπνεομένων κορτικοστεροειδών και β2-διεγερτών στις σταθερές δοσολογίες του έτοιμου συνδυασμού

SERETIDE DISKUS/Allen	INH.PD.DOS	(50+100)MCG/DOSE	BTX1DISKX60DOSES	ΠΕ, ΣΕ
	INH.PD.DOS	(50+250)MCG/DOSE	BTX1DISKX60DOSES	ΠΕ, ΣΕ
	INH.PD.DOS	(50+500)MCG/DOSE	BTX1DISKX60DOSES	ΠΕ, ΣΕ
SERETIDE (INHALER)/Allen	INH.SUS.P	25+125MCG/DOSE	FL X12G(120 DOSES)	ΠΕ, ΣΕ
	INH.SUS.P	25+50mcg/DOSE	FLX12G(120 DOSES)	ΠΕ, ΣΕ
VIANI DISCUS/Glaxo Smithkline	INH.PD.DOS	(50+250)MCG/DOSE	BTX1DISKX60DOSES	ΠΕ, ΣΕ
	INH.PD.DOS	(50+100)MCG/DOSE	BTX1DISKX60DOSES	ΠΕ, ΣΕ
	INH.PD.DOS	(50+500)MCG/DOSE	BTX1DISKX60DOSES	ΠΕ, ΣΕ
VIANI (INHALER)/Glaxo Smithkline	INH.SUS.P	25+125mcg/dose	FL X12G(120 DOSES)	ΠΕ, ΣΕ
	INH.SUS.P	25+50mcg/dose	FL X12G(120 DOSES)	ΠΕ, ΣΕ

R03AK07 FORMOTEROL + BUDESONIDE

ΠΕ: Ενδείκνυται μόνο όταν έχει εδραιωθεί η ανάγκη για τη χορήγηση εισπνεομένων κορτικοστεροειδών και β2-διεγερτών στις σταθερές δοσολογίες του έτοιμου συνδυασμού.

SYMBICORT TURBOHALER/Astrazeneca

PD.INH.MD	(160+4,5)MCG/DOSE	BTX1APPLX60DOSES	ΠΕ, ΣΕ
PD.INH.MD	(160+4,5)MCG/DOSE	BTX1APPLX120DOSES	ΠΕ, ΣΕ
PD.INH.MD	(80+4,5)MCG/DOSE	BTX1APPLX60DOSES	ΠΕ, ΣΕ
PD.INH.MD	(80+4,5)MCG/DOSE	BTX1APPLX120DOSES	ΠΕ, ΣΕ

R03B Άλλα φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών, εισπνεόμενα**R03BA Γλυκοκορτικοειδή****R03BA01 BECLOMETASONE**

BECLOMET/Ferrer-Galenica	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	BTX1ΣΥΣΚ.200DOSES ΣΕ
BECOTIDE/Glaxo Smithkline	AER.MD.INH	250MCG/DOSE	FLX200DOSES(17G)
	AER.MD.INH	50MCG/DOSE	FLX200DOSES(17G)
	CAPS.INH	100MCG/CAP	BTX100 ROTACAPS
	CAPS.INH	200MCG/CAP	BTX100 ROTACAPS
CLENIL FORTE JET/Chiesi	INH.SOL.P	250MC/DOSE	FLX12,5ML(200DOSES)
QVAR AUTOHALER/Lavipharm	INH.SOL.P	100MC/DOSE(AUTOHALER	BTX1FL AUTOHALERX100DOSE
	INH.SOL.P	100MC/DOSE(AUTOHALER	BTX1FL AUTOHALERX200DOSES
	INH.SOL.P	50MC/DOSE(AUTOHALER)	BTX1FL AUTOHALERX100 DOSES
	INH.SOL.P	50MC/DOSE(AUTOHALER)	BTX1FL AUTOHALERX200 DOSES
QVAR INHALER/Lavipharm	INH.SOL.P	100MC/DOSE	BTX1FL INHALERX100
	INH.SOL.P	100MC/DOSE	BTX1FL INHALERX200
	INH.SOL.P	50MC/DOSE	BTX1FL INHALERX100 doses
	INH.SOL.P	50MC/DOSE	BTX1FL INHALERX200 doses
RESPOCORT/Lavipharm	AER.MD.INH	100MCG/DOSE	FLX10MLX200DOSE AUTO
	AER.MD.INH	250MCG/DOSE	FLX10MLX200DOSE AUTO
	AER.MD.INH	50MCG/DOSE	FLX10MLX200DOSE AUTO
RINOSOL/Biospray	INH.SOL.P	250MCG/DOSE	FLX200DOSES

R03BA02 BUDESONIDE

MIFLONIDE/Novartis	CAPS.INH	200MCG/CAP	BTX60(BLIST6X10)
	CAPS.INH	400MCG/CAP	BTX60(BLIST6X10)
OLYSPAL/Cosmopharm	PD.INH.MD	200MC/DOSE	FLX10ML(200DOSES) με
PULMICORT/Astrazeneca	INH.NE.SU	0,25MG/ML	BTX4Φακ.Χ5ηλ.αστ.Χ2ml
	INH.NE.SU	0,5MG/ML	BTX4φακ.Χ5ηλ.αστ.
	PD.INH.MD	200MCG	TURBUHALERX200DOSES

R03BA03 FLUNISOLIDE

BRONALIDE/Boehringer	AER.MD.INH	250MCG/DOSE	FLX6ML(120DOSES)
	AER.MD.INH	250MCG/DOSE	FLX6ML(120 DOSES)+ΣΥΣΚΕΥΗ

R03BA05 FLUTICASONE

FLIXOTIDE/Glaxo Smithkline	AER.MD.INH	125MCG/DOSE	FLX120DOSES(10.2g)
	AER.MD.INH	250MCG/DOSE	FLX120DOSES(10.2G)
	AER.MD.INH	50MCG/DOSE	FLX120DOSES(10.2G)
	PD.INH.MD	250MCG/DOSE	Taivia x 60 blisters
	PD.INH.MD	500MCG/DOSE	Taiviax60blisters Al
	PD.INH.MD	50MCG/DOSE	taiviax60blisters AL
FLIXOTIDE NEBULES/Glaxo Smithkline	INH.SUS.N	0,5mg/dose	BTX10

R03BB Αντιχολινεργικά
R03BB01 IPRATROPIUM BROMIDE

ATROVENT/Boehringer	AER.MD.INH	20MCG/DOSE	FLX15ML (300 DOSES)
	SOL.INH	250MCG/2ML	BTX10ΠΕΡΙΕΚΤΕΣΧ2ML
	SOL.INH	500MCG/2ML DOSE	BTX10ΠΕΡΙΕΚΤΕΣΧ2ML

R03BB04 TIOTROPIUM BROMIDE

SPIRIVA/Boehringer	CAPS.INH	18MCG/CAP	BTX30(3BLISTX10)
--------------------	----------	-----------	------------------

R03BC Αντιαλλεργικά, εκτός κορτικοστεροειδών
R03BC01 CROMOGLICATE SODIUM

LOMUDAL/Aventis	AER.MD.INH	5MG/DOSE	FLX17ML(112 DOSES)
-----------------	------------	----------	--------------------

R03BC03 NEDOCROMIL SODIUM

TILADE/Aventis	AER.MD.INH	2MG/DOSE	FLX20,4G(112 DOSES)
----------------	------------	----------	---------------------

R03C Αδρενεργικά για συστηματική χορήγηση
R03CB Μη εκλεκτικοί αγωνιστές α- και β-αδρενεργικών υποδοχέων
R03CB03 ORCIPRENALINE
R03CC Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων
R03CC02 SALBUTAMOL

AEROLIN/Glaxo Smithkline	CON.R.TAB	4MG/TAB	BTX56(BLIST4X14)
	CON.R.TAB	8MG/TAB	BTX56 (BLIST.4X14)
	SYR	2MG/5ML	FLX150ML
ASTHMOTRAT/Uni-Pharma	SYR	2MG/5ML	FLX150ML
SALBUMOL CHRONO/Help	CACCR	4MG/CAP	BTX56(BLIST4X14)
	CACCR	8MG/CAP	BTX56(BLIST4X14)

R03CC13 CLENBUTEROL

SPIROPENT/Boehringer	SYR	0.005MG/5ML	FLX100ML
----------------------	-----	-------------	----------

R03D Άλλα φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών, για συστηματική χορήγηση
R03DA Ξανθίνες
R03DA01 DIPROPHYLLINE

SILBEPHYLLINE/Mινερβα	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	BTX6AMPX2ML
	TAB	200MG/TAB	BTX25(BLISTERS)
	SUPP	400MG/SUP	BTX6

R03DA02 CHOLINE THEOPHYLLINATE

CHOLEDYL/Galenica	ELIX	100(63.65)MG/5ML	FLX200ML
	S.R.F.C.TA	400(256)MG/TAB	BTX30 (BLIST.3X10)
	S.R.F.C.TA	600(384)MG/TAB	BTX30 (BLIST.3X10)
	SYR	62.5(40)MG/5ML	FLX200ML

R03DA04 THEOPHYLLINE

ABERTEN/Menarini	SR.TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST 2X15)
	SR.TAB	200MG/TAB	BTX30(BLIST 2X15)
	SR.TAB	350MG/TAB	BTX30(BLIST 2X15)
MEDIPHYLLINE CHRONO/Medicus	CON.R.TAB	200MG/TAB	BTX30
	CON.R.TAB	300MG/TAB	BTX20
	CON.R.TAB	400MG/TAB	BTX20

THEO-BROS/Bros	SR.TAB	300MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)
THEO-DUR/Lavipharm	SR.TAB	200MG/TAB	BTX30(3X10)
	SR.TAB	300MG/TAB	BTX30(3X10)
THEOPLUS/Pharmafabre	CON.R.TAB	300MG/TAB	BTX30 (BLIST.3X10)
UNIPHYLIN/Uni-Pharma	ELIX	50MG/5ML	FLX200ML
	INJ.SOL	240(218)MG/4ML AMP	BTX3AMPX4ML
	SR.TAB	300MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)
	SYR	50MG/5ML	FLX200ML
	SUPP	350MG/SUP	BTX5

R03DA05 AMINOPHYLLINE**AMINOΦΥΛΛΙΝΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ /DEMO/Demo**

INJ.SOL	250MG/10ML AMP	BTX10AMPX10ML (Γυάλινες φύσιγγες)
INJ.SOL	250MG/10ML AMP	BTX10AMPX10ML (Πλαστικές φύσιγγες)

R03DA54 GUAIFENESIN + THEOPHYLLINE

GULAMYL/Elpen	SYR	(50+30)MG/5ML	FLX200ML
---------------	-----	---------------	----------

R03DC Ανταγωνιστές υποδοχέων λευκοτριενίων**R03DC03 MONTELUCAST**

SINGULAIR/Vianex	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX10 (BLIST 1X10)
	CHW.TAB	5MG/TAB	BTX10 (BLIST 1X10)

R05 Αντιβηχικά**R05C Αποχρεμπτικά εξαιρουμένων των συνδυασμών με αντιβηχικά****R05CB Βλεννολυτικά****R05CB06 AMBROXOL**

MUCOSOLVAN/Boehringer	INJ.SOL	15MG/2ML AMP	BTX5AMPX2ML
-----------------------	---------	--------------	-------------

R05CB13 DORNASE ALFA

ΠΕ: Ενδείκνυται για την αντιμετώπιση των ασθενών που πάσχουν από κυστική ίνωση ηλικίας 5 ετών και άνω, για τη βελτίωση της πνευμονικής τους λειτουργίας

PULMOZYME/Roche	SOL.INH	2.500 U(2.5MG)/2.5ML	BTX6ΦΥΣΙΓΓ.1ΔΟΣΗΣX2.5 ΠΕ, ΠΔ.5, ΠΔ.54
-----------------	---------	----------------------	---------------------------------------

R05D Αντιβηχικά, εκτός συνδυασμών με αποχρεμπτικά**R05DA Αλκαλοειδή του οπίου και παράγωγα****R05DA04 CODEINE - POLY (STYRENE DIVINYLBENZENE) SULFONATE + CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE**

CODIPRONT-N/Galenica	OR.SUS.CR	11,11MG/5ML	FLX90ML	ΠΔ.3
----------------------	-----------	-------------	---------	------

R05DB Άλλα αντιβηχικά**R05DB05 PENTOXYVERINE**

TUCLASE/Ucb	ORAL.SOL	6,75MG/5ML	FLX200ML
-------------	----------	------------	----------

R05DB13 BUTAMIRATE

ANTIS/Γερολυματος	SYR	7.5MG/5ML	BOTTLEX200ML
ANTITOSS/Kleva	SYR	7.5MG/5ML	FL X200ML
BETAVIX/Genepharm	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML
BOUTAVIXAL/Proel	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML
BUTACODIN/Zarμην	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML

ΠΔ.3: Μόνο με ιατρική συνταγή φυλασσόμενη επί διέτις

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση

ΠΔ.54: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/809/99.

BUTAMIR/Φαρμανελ	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML
BUTRIN/Aurora	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML
BUVASTIN/Elpen	SYR	3.9MG/5ML	FLX125ML
	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML
CHEMISOLV/lasis	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML
CHIRIBUTAN/Χρυσπα	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML
CODEXINE-R/Coup	SYR	3.9MG/5ML	FLX125ML
	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML(ηλαστ.φιαλ)
CODIMIN/Biomedica-Chemica	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML
DEVIX/Φοινιξφαρμ	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML
DROSTEN/Vocate	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML
LEOGUMIL/Leovan	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML
MINATUSS/Mινερβα	SYR	7.5MG/5ML	FL X200ML
NONTOSS/Verisfield	SYR	7.5MG/5ML	BTX200ML BOTTLE
NOVAMIR/Χρυσπα	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML
OAXEN/Rafarm	SYR	7.5MG/5ML	BOTTLEX200ML
PANDIGAL/Biospray	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML
PINTAL/Specifar	SYR	7.5MG/5ML	BOTTLEX200ML
ROCTYLAN/Farmedia .	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML
RONDOVER/lapharm	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML
SAFAROL-MEDICHROM/Medichrom	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML
SINECOD/Novartis	CO.R.S.C.T	30MG/TAB	BTX10
	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML
STILEX/Farmanic	SYR	7.5MG/5ML	BTX1FLX200ML
VELKACET/Velka	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML(ηλαστ.φιαλ)
VEROCOD/Viofar	SYR	7.5MG/5ML	FLX200ML
ZETAPRON/Uni-Pharma	SYR	7.5MG/5ML	FL X200ML

R05DB27 LEVODROPROPIZINE

DROPAVIX/Φαρμανελ	SYR	30MG/5ML	FLX125ML
LEVOTUSS/Boehringer	SYR	30MG/5ML	FLX125ML(ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.)

R06 Αντιϊσταμινικά για συστηματική χορήγηση**R06A Αντιϊσταμινικά για συστηματική χορήγηση****R06AA Αμινοαλκυλαιθέρες (Αιθανολαμίνες)****R06AA02 DIPHENHYDRAMINE HYDROCHLORIDE**

BENADRYL/Pfizer	ELIX	12.5MG/5ML	FLX125ML
-----------------	------	------------	----------

R06AB Υποκατεστημένες αλκυλαμίνες**R06AB03 DIMETINDENE**

FENISTIL/Novartis	CAPSR	4MG/CAP	BTX20(BLIST2X10)
	S.C.TAB	1MG/TAB	BTX20(BLISTER 2X10)
	SYR	0.5MG/5ML	FLX100ML

R06AB04 CHLORPHENAMINE

ISTAMEX/Adelco	TAB	4MG/TAB	BTX20
	SYR	2MG/5ML	FLX100ML

R06AD Παράγωγα φαινοθειαζινών**R06AD02 PROMETHAZINE**

TITANOX/Demo	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	BTX50AMPX2ML
--------------	---------	--------------	--------------

R06AE Παράγωγα πιπεραζινών
R06AE06 OXATOMIDE

TINSET/Janssen-Cilag	TAB	30MG/TAB	BTX25
----------------------	-----	----------	-------

R06AE07 CETIRIZINE

AGELMIN/Kleva	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
ALENSTRAN/Χρυσια	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
ALERGOXAL/Bros	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
AUROXIZINE/Aurora	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
ARZEDYN/Leovan	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(2 BLIST X10)
BEBEXIN/Demo	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(2 BLIST X10)
BLEZAMONT/lasis	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
CETIRAM/Specifar	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
CETIRIZINE/BIOCHEMIE/Novartis	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
CETIRIZINE HYDROCHLORIDE/ΖΗΚΙΔΗΣ/Biospray	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
CETIRIZINE/NOVEXAL/Novexal	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
CEZIREN/Φαρμανελ	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
GENTIRAN/Vocate	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
HAMILTOSIN/Rafarm	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
HISTAFREN/Uni-Pharma	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
KILSOL/Biomedica-Chemica	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
LAMBETA/Farmedia	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
RALIZON/Leovan	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
SPATANIL/Farmanic	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
TELARIX/Help	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
VITINELIN/Antor	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
ZEDA/Verisfield, Uk	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)
ZEPHOLIN/Genepharm	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
ZNUPRIL/Velka	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
ZIPTEK/Ucb	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
	OR.SO.D	10MG/ML	FLX20ML

R06AE08 LEVOCETIRIZINE

XOZAL/Ucb	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX20 ΣΕ BLISTERS
	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX30

R06AX Άλλα αντιϊσταμινικά για συστηματική χορήγηση
R06AX13 LORATADINE

ALLERDRUG/Med-One	SYR	5MG/5ML	FLX120ML
	TAB	10MG/TAB	BTX14(ΣΕ BLISTERS)
ALLERGOFACT/Doctum	TAB	10MG/TAB	BTX20(FOIL2X10)
BILIRANIN/Φαρματεν	TAB	10MG/TAB	BTX14(ΣΕ BLISTERS)
BOLLINOL/Viofar	SYR	5MG/5ML	FLX120ML
	TAB	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)
CLARITYNE/Schering Plough	SYR	5MG/5ML	FLX120ML
	TAB	10MG/TAB	BT X 21
DIFMEDOL/Φαραν	TAB	10MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)
HELPOIGIN/Help	TAB	10MG/TAB	BTX14(ΣΕ BLISTER)
HORESTYL/Kleva	SYR	5MG/5ML	FLX120ML
	TAB	10MG/TAB	BT X21(BLIST 1X21)
	TAB	10MG/TAB	BTX14(BLIST)
IGIR/Velka	TAB	10MG/TAB	BTX21(BLIST3X7)
LATOREN/Ανφαρμ	TAB	10MG/TAB	BTX14
	TAB	10MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)

LORA/Φοινιξφαρμ	TAB	10mg/TAB	BT X28
	TAB	10mg/TAB	BTX21 (BLIST 3X7)
LORATAB/Biospray	TAB	10MG	BTX14(BLIST2X7)
	TAB	10MG	BTX21(BLIST3X7)
LORATADINE/BIOCHEMIE/Novartis	TAB	10MG/TAB	BTX21BLISTER PVC/AL
LORATADINE/NOVEXAL/Novexal	SYR	5MG/5ML	FLX120ML
	TAB	10MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)
NOVACLOXAB/Relyo	TAB	10MG/TAB	BTX14(BLIST1X14)
RALINET/Coup	TAB	10MG/TAB	BTX21(ΦΙΑΛΙΔΙΟ)
RISTOTADIN/Leovan	TAB	10MG/TAB	BTX21(σε πλαστ.φιαλ.
UTEL/Φαρμεξ	SYRUP	5MG/5ML	BOTTLEX120ML
	TAB	10MG/TAB	BTX21(BLIST3X7)
ZELMAR/Biomedica-Chemica	TAB	10MG/TAB	BTX21(BLIST 1X21)

R06AX17 KETOTIFEN

ECRADIN/Med-One	TAB	1MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)
EUCYCLINE/Demo	SYR	1MG/5ML	FLX100ML
FRENASMA/Φαραν	SYR	1MG/5ML	FLX100ML
	TAB	1MG/TAB	BTX30(BLIST.3X10)
KLEVISTAMIN/Kleva	TAB	1MG/TAB	BTX30
LABELPHEN/Χρισπα	TAB	1MG/TAB	BTX30
NOSTIMEX/Rafarm	CAPS	1MG/CAP	BTX30
ORPIDIX/Proel	SYR	1MG/5ML	FLX125ML
	TAB	1MG/TAB	BTX30
PELLEXEME/Coup	CAPS	1MG/CAP	BTX36
	SYR	1MG/5ML	FLX150ML
ZADITEN/Novartis	SYR	1MG/5ML	FLX100ML
	TAB	1MG/TAB	BTX30

R06AX25 MIZOLASTINE

MIZOLLEN/Sanofi-Synthelabo	S.R.F.C.TA	10MG/TAB	BTX15(BLIST1X15)
	S.R.F.C.TA	10MG/TAB	BTX30(BLIST2X15)
ORIENS/Galenica	S.R.F.C.TA	10MG/TAB	BTX15(BLIST1X15)
	S.R.F.C.TA	10MG/TAB	BTX30(BLIST2X15)

R06AX27 DESLORATADINE

AERIUS/Sp Europe	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX30
AZOMYR/Sp Europe	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX30
NEOCLARITYNE/Sp Europe	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX30

R07 Άλλα προϊόντα του αναπνευστικού συστήματος**R07A Άλλα προϊόντα του αναπνευστικού συστήματος****R07AA Επιφανειοδραστικά**

ΠΕ: Στην θεραπεία συνδρόμου αναπνευστικής δυσχέρειας σε πρόωρα νεογνά

R07AA02 PHOSPHOLIPID FRACTION FROM BOVINE LUNGS

SURVANTA/Abbott	SUSP.TRACH	200MG/8ML VIAL	BTX1VIALX8ML	ΠΕ, ΠΔ.11
-----------------	------------	----------------	--------------	-----------

R07AA02 PIG LUNG SURFACTANT

CUROSURF/Chiesi	SUSP.TRACH	120MG/1.5ML VIAL	BTX1VIALX1.5ML	ΠΕ, ΠΔ.11
-----------------	------------	------------------	----------------	-----------

S	Αισθητήρια όργανα			
S01	Οφθαλμολογικά			
S01A	Οφθαλμολογικά κατά των λοιμώξεων			
S01AA	Οφθαλμολογικά αντιβιοτικά			
S01AA01	CHLORAMPHENICOL			
URSA-FENOL/Φαρμεξ	EYE.OINT	1%	TUB X50G	
S01AA11	GENTAMICIN SULFATE			
GARAMYCIN/Schering Plough	EY.DRO.SOL	0.3%	FLX5ML	
GENTAGEN/Geneparm	EY.DRO.SOL	0.3%	FLX5ML	
GENTAMICIN/COOPER/Κοπερ	EY.DRO.SOL	0.3%	FLX5ML	
S01AA12	TOBRAMYCIN			
COLTHER/Vilco	EY.DRO.SOL	0.3%	FLX5ML	
EYEBREX/Alvia	EY.DRO.SOL	0.3% W/V	FLX5ML	
	EYE.OINT	0.3%	TUBX3,5G	
EYETOBRIN/Κοπερ	EY.DRO.SOL	0.3%	FLX5ML	
IKOBEL/Rafarm	EY.DRO.SOL	0.3%	FLX5ML	
MONOBRACIN/Φαραν	EY.DRO.SOL	0.3%	FLX5ML	
MONOTOBRIN/Φαρμανελ	EY.DRO.SOL	0.3%	BTX15 PIP.X0,3ML	
THILO-MICINE/Αλκον	EY.DRO.SOL	0.3%	FLX5ML	
	EYE.OINT	0.3%	TUBX3,5G	
TOBREX/Αλκον	EY.DRO.SOL	0.3%	FLX5ML	
	EYE.OINT	0.3%	TUBX3.5G	
S01AA13	FUSIDIC ACID			
FUCIDIN/Leo	EY.DRO.SUS	1%	BTX12PLAST.UN.X0.2G	
	EY.DRO.SUS	1% W/W	TBX5G	
S01AA20	GENTAMYCIN SULFATE RESPOND. GENTAMYCIN + DEXAMETHASONE			
DEXAMYTREX/Kite	EYE.OINT	(0.3%+0.03%) W/V	TUBX3G	
	EY.DRO.SOL	(0.3%+0.1%) W/V	FLX5ML	
S01AA20	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE + GENTAMYCIN SULFATE RESPOND. GENTAMYCIN			
GENTADEX/Φαρμεξ	EY.DRO.SOL	0,1+0,5%	BTX1FLX5ML	
S01AA20	SULFACETAMIDE SODIUM + CHLORAMPHENICOL			
GEYPIRINA/Proel	EA.EY.SOL	(10+0,5)%	FLX10ML	
SULFACHLORAMPHENICOL/DISPERSA/Novartis	EY.DRO.SOL	10%+0.5%	FLX10ML	
S01AA20	TOBRAMYCIN + DEXAMETHASONE			
THILOMICIN - DEX/Αλκον	EY.DRO.SUS	0,3% +0,1%	FLX5ML	
S01AA25	AZIDAMFENICOL			
THILOCOF/Αλκον	EY.DRO.SOL	1%	FLX7.5ML	
S01AD	Αντι-ιικά			
	ΣΕ: Τα αντι-ιικά είναι χρήσιμα στην αντιμετώπιση ερπητικών λοιμώξεων μόνο αν χορηγηθούν εντός 48 ωρών από την εμφάνιση του εξανθήματος. Μόνο τα οφθαλμικά παρασκευάσματα επιτρέπεται να χορηγηθούν και εντός 7 ημερών.			
S01AD02	TRIFLURIDINE			
THILOL/Φαρμεξ	EY.DRO.SOL	1%	FLX5ML	ΣΕ

S01AD03 ACICLOVIR

CARGOSIL/Geneparm	EYE.OINT	3%	BTX4.5G	ΣΕ
XOROX/Kite	EYE.OINT	3%	TUBX4.5G	ΣΕ
ZOVIRAX/Glaxo Wellcome	EYE.OINT	3%	TUBX4.5G	ΣΕ

S01AX Άλλα οφθαλμολογικά κατά των λοιμώξεων**S01AX11 OFLOXACIN**

EXOCIN/Alvia	EY.DRO.SOL	0.3% W/V	FLX5ML	ΠΔ.21
OFLOCOLLYRE/Biospray	EY.DRO.SOL	0.3% W/V	FLX5ML	ΠΔ.21

S01AX12 NORFLOXACIN

OVINOL/Norma	EY.DRO.SOL	0.3%	FLX5ML	ΠΔ.21
SETANOL/Vilco	EY.DRO.SOL	0.3%	FLX5ML	ΠΔ.21

S01AX13 CIPROFLOXACIN

CIDROPS/Φάραν	EY.DRO.SOL	0.3% (W/V)	FLX5ML	ΠΔ.21
CILOXAN/Άλκον	EY.DRO.SOL	0.3%	FLX5ML	ΠΔ.21

S01AX17 LOMEFLOXACIN

OKACIN/Novartis	EY.DRO.SOL	0.3% W/V	FLX5ML(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ.)	ΠΔ.21
-----------------	------------	----------	---------------------	-------

S01B Αντιφλεγμονώδη φάρμακα**S01BA Κορτικοστεροειδή, αμιγή****S01BA01 DEXAMETHASONE**

DEXACOLLYRE/Κοπερ	EY.DRO.SOL	0.1%	FLX5ML(ΣΤΑΓ.ΦΙΑΛΙΔΙΟ)	
MAXIDEX/Άλκον	EY.DRO.SUS	0.1%	FLX5ML	
THILODEXINE/Φαρμεξ	EY.DRO.SOL	0.1%	FLX5ML	

S01BA04 PREDNISOLONE

ADELONE/Κοπερ	EY.DRO.SOL	0.125%	FLX5ML	
	EY.DRO.SOL	1%	FLX5ML	
PREDNISOLONE-DISPERSA/Novartis	EYE.OINT	2.5%	TUBX2.5G	

S01BA07 FLUOROMETHOLONE

FLUCON/Άλκον	EY.DRO.SUS	0.1%	FLX5ML	
FLUXINAM/Vilco	EY.DRO.SUS	0.1%	FLX5ML	
FML/Alvia	EY.DRO.SUS	0.1%	FLX5ML	

S01BA13 RIMEXOLONE

VEXOL/Άλκον	EY.DRO.SUS	1%	FLX5ML	
-------------	------------	----	--------	--

S01BB Κορτικοστεροειδή και μυδριατικά σε συνδυασμό**S01BB03 FLUOROMETHOLONE + TETRYZOLINE HYDROCHLORIDE**

EFEMOLINE/Novartis	EY.DRO.SOL	0.1%+0.025%	FLX5ML	
--------------------	------------	-------------	--------	--

S01BC Αντιφλεγμονώδη μη στεροειδή**S01BC01 INDOMETACIN**

INDOCID/Vianex	EY.DRO.SUS	1%	FLX5ML	
----------------	------------	----	--------	--

S01BC03 DICLOFENAC

CLONAC/Φαράν	EY.DRO.SOL	0,1%	FLX5ML
DECLOFON/Φαρμανελ	EY.DRO.SOL	0.1%	FL X 5ML
	EY.SOL.SD	0.4MG/mon.pip.	BTX20X0,4ML
DELIMON/Φαρματεν	EY.SOL.SD	0.1%	BTX20MONODOSEX0,4ML
DENACLOF/Novartis	EY.DRO.SOL	0,1% (1 ΔΟΣΗ)	BTX20 πλαστικούX0,3ML
	EY.DRO.SOL	0.1%	FLX5ML
EVINOPON/Bros	EY.DRO.SOL	0.1%	FLX5ML
EYECLOF/Genepharm	EY.DRO.SOL	0.1%	FLX5ML
	EY.SOL.SD	0,1%	BTX20FLX0,4ML
OPTOBET/Vilco	EY.DRO.SOL	0.1%	FLX5ML
RUVOMINOX/Rafarm	EY.DRO.SOL	0.1%	FLX5ML
VURDON/Help	EY.DRO.SOL	0.1%	FLX5ML
	EY.SOL.SD	0,1%	BTX20 MONODOSE

S01BC04 FLURBIPROFEN

EYEFLOUR/Biospray	EY.DRO.SOL	0,03%	FLX5ML
FLUROPTIC/Κοπερ	EY.DRO.SOL	0.03%	FLX5ML
INFLAFLUR/Φαράν	EY.DRO.SOL	0,03%	FLX5ML
OCUFLUR/Alvia	EY.DRO.SOL	0.03%	BTX10SACHETSX5SDCX0,4ML
	EY.DRO.SOL	0.03%	BTX4SACHETSX5SDCX0,4ML
	EY.DRO.SOL	0.03%	BTX8SACHETSX5SDCX0,4ML
	EY.DRO.SOL	0.03%	FLX5ML

S01BC05 KETOROLAC

ΠΕ: Ενδείκνυται για την πρόληψη και μείωση της φλεγμονής μετά από εγχείρηση καταρράκτου.			
ACULAR/Alvia	EY.DRO.SOL	0.5% W/V	BTX1FLX5ML ΠΕ

S01BC09 PRANOPROFEN

PRANOFEN/Αλκον	EY.DRO.SOL	0.1%	FLX5ML
----------------	------------	------	--------

S01C Αντιφλεγμονώδη και αντιλοιμώδη, σε συνδυασμό**S01CA Κορτικοστεροειδή και αντιλοιμώδη σε συνδυασμό****S01CA01 DEXAMETHASONE + NEOMYCIN SULFATE + POLYMYXIN B SULFATE**

ISOPTO MAXITROL/Αλκον	EYE.OINT	0,1%+6000_U/G+3500IU	TBX3.5G
	EY.DRO.SUS	0,1%+6000IU/ML+3500	FLX5ML

S01CA01 DEXAMETHASONE + TOBRAMYCIN

EYEBREX-DEXA/Alvia	EY.DRO.SUS	0.1%+0.3%	FLX5ML
LOFOTO/Rafarm	EY.DRO.SUS	0.1%+0.3%	FLX5ML
O-BIOTIC/Biospray	EY.DRO.SUS	0.1%+0.3%	FLX5ML
TOBRADEX/Αλκον	EYE.OINT	0.1%+0.3%	TUBX3.5G
	EY.DRO.SUS	0.1%+0.3%	FLX5ML

S01CA01 NEOMYCIN SULFATE + DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE

AFACORT/Ανφαρμ	EY.DRO.SOL	0.35%+0.082%	FLX5ML
SAOCIN-D/Φαρμεξ	EYE.OINT	0.05%+0.569%	TUBX5G(LAMINATED)

S01CA01 DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE + CHLORAMPHENICOL

CHLORAPRED/Demo	EY.DRO.SOL	0.1%+0.5%	FLX10ML
DISPERSADRON-C/Novartis	EY.DRO.SOL	0.1%+0.5%	FLX10ML
NEZEFIB/Rafarm	EY.DRO.SOL	0.1%+0.5%	FLX10ML

S01CA02 SULFACETAMIDE SODIUM + PREDNISOLONE ACETATE

ISOPTO-CETAPRED/Αλκον	EYE.OINT	10%+0.25%	TBX3.5G
	EY.DRO.SUS	10%+0.25%	FLX5ML

S01CA03 HYDROCORTISONE ACETATE + CHLORAMPHENICOL

CORTIPHENOL-H/Novartis	EYE.OINT	1%+1%	TBX4G
------------------------	----------	-------	-------

S01CA07 FLUOROMETHOLONE + GENTAMICIN SULFATE

LUZIN/Novartis	EYE.OINT	(0.1+0.3)%	TUBX4G
	EY.DRO.SOL	(0.1+0.3)%	FLX5ML

S01CA07 FLUOROMETHOLONE + NEOMYCIN SULFATE

FML-NEO/Alvia	EY.DRO.SUS	0.1%+0.5%	FLX5ML
INDO-CORT/Biospray	EY.DRO.SUS	0.1%+0.5%(0.35%)	BT X FLX10ML

S01CC Αντιφλεγμονώδη μη στεροειδή και αντιλοιμώδη, σε συνδυασμό**S01CC01 DICLOFENAC SODIUM + TOBRAMYCIN**

TOBRAFEN/Αλκον	EY.DRO.SOL	0.1%+0.3%	FLX5ML
----------------	------------	-----------	--------

S01E Φάρμακα κατά του γλαυκώματος και μυωτικά**S01EA Συμπαθητικομιμητικά για τη θεραπεία του γλαυκώματος****S01EA02 DIPIVEFRINE**

THILODRIN/Αλκον	EY.DRO.SOL	0.1%	FLX10ML
-----------------	------------	------	---------

S01EA03 APRACLOIDINE

IOPIDINE/Αλκον	EY.DRO.SOL	0.5% W/V	FLX5ML(ΣΤΑΓΟΝ.ΦΙΑΛ.)
----------------	------------	----------	----------------------

S01EA05 BRIMONIDINE

ALPHAGAN/Alvia	EY.DRO.SOL	0.2% (W/V)	FLX5ML
----------------	------------	------------	--------

S01EB Παρασυμπαθητικομιμητικά**S01EB01 PILOCARPINE**

DISPERCARPINE/Novartis	EY.DRO.SOL	2%	FLX10ML
	EYE.OINT	2%	TBX4G
ISOPTO-CARPINE/Αλκον	EY.DRO.SOL	2%	FLX15ML
	EY.DRO.SOL	4%	FLX15ML
PILOCOLLYRE/Κοπερ	EY.DRO.SOL	1%	FLX10ML
	EY.DRO.SOL	2%	FLX10ML
	EY.DRO.SOL	4%	FLX10ML

S01EB09 ACETYLCHOLINE CHLORIDE

MIOCHOL-E/Novartis, Τομεας Ciba Vision				
	LY.P.EY.DR	1% W/V	BTX12VIAL D.CX2ML	ΠΔ.5

S01EC Αναστολείς της καρβονικής ανυδράσης**S01EC01 ACETAZOLAMIDE**

ACETAZOLAMIDE / ΙΦΕΤ/Ιφετ	TAB	250MG/TAB	BTX20 (BLIST.2X10)
---------------------------	-----	-----------	--------------------

S01EC03 DORZOLAMIDE

TRUSOPT/Vianex	EY.DRO.SOL	2%	FLX5ML(φιαλίδια ALP)
----------------	------------	----	----------------------

S01EC04 BRINZOLAMIDE

AZOPT/Alcon	EY.DRO.SUS	10MG/ML	Φιάλη X5ML
-------------	------------	---------	------------

S01ED β-Αναστολείς**S01ED01 TIMOLOL**

LITHIMOLE/Κοπερ	EY.DRO.SOL	0.25%	FLX5ML
	EY.DRO.SOL	0.50%	FLX5ML
GLAFEMAK/Alvia	EY.DRO.SOL	0.5%	FLX3ML
NOVAL/Demo	EY.DRO.SOL	0.25%	FLX5ML
	EY.DRO.SOL	0.5%	FLX5ML
NYOGEL/Novartis	EYEDR.PR	0.1%	BT X5G
NYOLOL/Novartis	EY.DRO.SOL	0.25%	FLX5ML
	EY.DRO.SOL	0.50%	FLX5ML
TEMSERIN/Vianex	EY.DRO.SOL	0.25%	FLX5ML
	EY.DRO.SOL	0.5%	FLX3ML
THILOTIM/Αλκον	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	FLX5ML
WAUCOSIN/Proel	EY.DRO.SOL	0.5%	Κουτι με πλαστικό 3ML
YESAN/Rafarm	EY.DRO.SOL	0.5%	FLX3ML
	EY.DRO.SOL	0.5%	FLX5ML

S01ED02 BETAXOLOL

ARMAMENT/Φαραν	EY.DRO.SOL	0.5%	FLX5ML
BETOPTIC/Αλκον	EY.DRO.SOL	0.5%	FLX5ML
BETOPTIC S/Αλκον	EY.DRO.SUS	0.25%	FLX5ML
EIFEL/Rafarm	EY.DRO.SOL	0.5%	FLX5ML

S01ED03 LEVOBUNOLOL

VISTAGAN/Alvia	EY.DRO.SOL	0.5% W/V	FLX5ML
----------------	------------	----------	--------

S01ED04 METIPRANOLOL HYDROCHLORIDE + BENZALKONIUM CHLORIDE

BETA OPHTIOLE/Kite	EY.DRO.SOL	0.3%	FLX5ML
--------------------	------------	------	--------

S01ED05 CARTEOLOL

FORTINOL/Φαρμανελ	EY.DRO.SOL	1%	FLX5ML
	EY.DRO.SOL	2%	FLX5ML
VINITUS/Rafarm	EY.DRO.SOL	2%	FLX5ML

S01ED51 TIMOLOL MALEATE + PILOCARPINE HYDROCHLORIDE

DROPILTIM/Φαραν	EY.DRO.SOL	(0,5+1)%	FLX5ML
TIMPILO/Vianex	EY.DRO.SOL	0.5%+2%	BTX1FL D.CX5ML
	EY.DRO.SOL	0.5%+4%	BTX1FL D.CX5ML

S01EX Άλλα προϊόντα κατά του γλαυκώματος**S01EX03 LATANOPROST**

XALATAN/Pharmacia	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	BTX1VIALX2,50ML
-------------------	------------	----------	-----------------

S01EX05 BIMATOPROST

LUMIGAN/Alvia	EY.DRO.SOL	0,3MG/ML	FLX3ML
---------------	------------	----------	--------

S01EX06 TRAVOPROST

TRAVATAN/Alcon	EY.DRO.SOL	40MCG/ML	FLX2,5ML
----------------	------------	----------	----------

S01F Μυδριατικά και κυκλοπληγικά**S01FA Αντιχολινεργικά****S01FA01 ATROPINE SULFATE**

ATROPINE SULFATE/COOPER/Κοπερ

EY.DRO.SOL	1%	FLX10ML
------------	----	---------

S01FA04 CYCLOPENTOLATE

CYCLOGYL/Αλκον	EY.DRO.SOL	1%	FLX15ML
----------------	------------	----	---------

S01FA06 TROPICAMIDE

TROPIXAL/Demo	EY.DRO.SOL	0.5%	FLX10ML
---------------	------------	------	---------

S01FB Συμπαθητικομυμπτικά, εξαιρουμένων των σκευασμάτων κατά του γλαυκώματος**S01FB01 PHENYLEPHRINE**

PHENYLEPHRINE/COOPER/Κοπερ	EY.DRO.SOL	10 %	FLX10ML
	EY.DRO.SOL	5%	FLX10ML

S01G Αποσυμφορητικά και αντιαλλεργικά**S01GX Άλλα αντιαλλεργικά****S01GX01 CROMOGLICATE SODIUM**

ALLERGOJOVIS/Biomedica-Chemica	EY.NAS.SOL	20MG/ML	FLX10ML(ηλαστ.φιαλ.)
ALLERGOSTOP/Φαραν	EY.DRO.SOL	4% (W/V)	FLX10ML
ALLERGOTIN/Κοπερ	EY.DRO.SOL	2%	FLX10ML
	EY.DRO.SOL	4% W/V	FLX10ML
BOTASTIN/Biospray	EY.DRO.SOL	2%	FLX10ML
CROMABAK/Φαρμεξ	EY.DRO.SOL	2%	FLX10ML
CROMOLERGIN UD/Φαρμανελ	EY.DRO.SOL	2%	BTX20(2SACH AL X10MON.PINX0.5ML)
CROMO-POS/Φαρμεξ	EY.DRO.SOL	2%	FLX10ML
DUOBETIC/Help	EY.DRO.SOL	2%	FLX5ML
ERYSTAMINE-K/Βιοσταμ	EY.DRO.SOL	2%	FLX10ML
FLUVET/Vianex	EY.DRO.SOL	2%	FLX10ML
IOPANCHOL/Genepharm	EY.DRO.SOL	2%	FLX10ML
KAOSYL/Ανφαρμ	EY.DRO.SOL	4%	FLX10ML
LOMUDAL/Aventis	EY.DRO.SOL	2%	FLX10ML
SPAZIRON/Vilco	EY.DRO.SOL	2%	FLX10ML
UFOCOLLYRE/Proel	EY.DRO.SOL	2%	FLX10ML(με σταγονο
VEKFANOL/Φαραν	EY.DRO.SOL	2%	FLX5ML
VIVIDRIN/Kite	EY.DRO.SOL	2%	FLX10ML
	EY.SOL.SD	10MG/0,5ML	BTX20(STRIPSX0,5ML)
ZINELI/Rafarm	EY.DRO.SOL	2%	FLX10ML

S01GX02 LEVOCABASTINE

LIVOSTIN/Janssen-Cilag	EY.DRO.SUS	0.05%	FLX4ML
------------------------	------------	-------	--------

S01GX03 SPAGLUMATE AND ISOSPAGLUMATE (AS DIHYDRATE SODIUM SALT)

NAAXIA/Novartis	EY.DRO.SOL	3.8%	FLX10ML
-----------------	------------	------	---------

S01GX04 NEDOCROMIL

TILADE/Aventis	EY.DRO.SOL	2%	FLX5ML
----------------	------------	----	--------

S01GX05 LODOXAMIDE

ALOMIDE/Αλκον	EY.DRO.SOL	0.1%	FLX5ML
THILOMIDE/Αλκον	EY.DRO.SOL	0.1%	FLX5ML

S01GX06 EMEDASTINE

EMADINE/Alcon	EY.DRO.SOL	0.05%	FLX5ML
---------------	------------	-------	--------

S01GX08 KETOTIFEN

ZADITEN/Novartis	EY.DRO.SOL	0.25MG/ML	FL X5ML
------------------	------------	-----------	---------

S01H Τοπικά αναισθητικά**S01HA Τοπικά αναισθητικά****S01HA03 TETRACAINE HYDROCHLORIDE**

TETRACAINE HYDROCHLORIDE/COOPER/Κοπερ	EY.DRO.SOL	0.5%	FLX10ML
---------------------------------------	------------	------	---------

S01HA04 PROXYMETACAINE

ALCAINE/Αλκον	EY.DRO.SOL	0.5%	FLX15ML
---------------	------------	------	---------

S01J Διαγνωστικοί παράγοντες**S01JA Χρωστικοί παράγοντες****S01JA01 FLUORESCEIN**

FLUORESCEIN	ενέσιμο (χωρίς ιδιοσκεύασμα)		
-------------	------------------------------	--	--

S03 Οφθαλμολογικά και ωτολογικά προϊόντα**S03B Κορτικοστεροειδή****S03BA Κορτικοστεροειδή****S03BA01 DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE**

DECADRON/Vianex	EA.EY.SOL	0.1%	FLX5ML
-----------------	-----------	------	--------

S03C Κορτικοστεροειδή και αντιβακτηριακά, σε συνδυασμό**S03CA Κορτικοστεροειδή και αντιβακτηριακά, σε συνδυασμό****S03CA01 DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE + NEOMYCIN SULFATE**

DECADRON PHOSPHATE WITH NEOMYCIN/Vianex	EA.EY.SOL	0.1%+0,35%	FLX5ML
USNIDERM/Proel	EA.EY.SOL	0.10%(DEX.PH)+(0.35)%	FLX10ML

S03CA06 GENTAMICIN SULFATE + BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE

GARAMAT/Schering Plough	EA.EY.SOL	0.3%+0.1%(BET.S.PH)	FLX5ML
-------------------------	-----------	---------------------	--------

V	Διάφορα άλλα φάρμακα				
V03	Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα				
V03A	Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα				
V03AB	Αντίδοτα				
V03AB	BENTONITE				
V03AB01	IPECACUANHA FLUID EXTRACT				
IPECAVOM/Elpen	SYR	1000MG/15ML	2FLX15ML		
V03AB06	SODIUM THIOSULFATE				
V03AB08	SODIUM NITRITE				
V03AB14	PROTAMINE SULFATE				
PROTAMINE SULPHATE/LEO/Leo	INJ.SOL	50MG/5ML VIAL	1VIALX5ML		
V03AB15	NALOXONE HYDROCHLORIDE				
NARCAN/Vianex	INJ.SOL	0.4MG/1ML	BTX5AMPSX1ML	ΠΔ.51	
V03AB17	METHYLTHIONINIUM CHLORIDE				
V03AB19	PHYSOSTIGMINE SALICYLATE				
V03AB23	ACETYLCYSTEINE				
FLUSTAREN/Χρυσπα	GR.OR.SD	600MG/SACHET	BTX20SACHETS		
KANTRENOL/Μεντινοβα	GR.OR.SD	600MG/SACHET	BTX20SACHETS		
TREBON-N/Uni-Pharma	GR.OR.SD	600MG/SACHET	BTX20 SACHETS		
V03AB25	FLUMAZENIL				
ANEXATE/Roche	INJ.SOL	0.5MG/5ML AMP	BTX5AMPX5ML	ΠΔ.5	
V03AC	Χηλικοί παράγοντες σιδήρου				
V03AC01	DEFEROXAMINE MESILATE				
<p>ΠΕ: Ενδείκνυται για 1. Μονοθεραπεία δέσμευσης σιδήρου στη χρόνια υπερφόρτωση σιδήρου, 2. αιμοσιδήρωση από μεταγγίσεις, που παρατηρείται στη μείζονα θαλασσαιμία, σιδηροβλαστική αναιμία και άλλες χρόνιες αναιμίες 3. ιδιοπαθής (πρωτοπαθής) αιμοχρωμάτωση σε ασθενείς, στους οποίους συνυπάρχουσες διαταραχές (π.χ. βαρεία αναιμία, καρδιοπάθεια, υποπρωτεϊναιμία) αποκλείουν αιμαφαίρεση με φλεβοτομή. 4. υπερφόρτωση με σίδηρο, που έχει σχέση με αργή δερματική πορφυρία σε ασθενείς που δεν μπορούν να ανεχτούν αιμαφαίρεση. 5. Θεραπεία οξείας δηλητηρίασης από σίδηρο (Το Desferal είναι πρόσθετη θεραπεία και όχι υποκατάστατο στα κλασσικά μέτρα αντιμετώπισης της οξείας δηλητηρίασης από σίδηρο). 6. Θεραπεία χρόνιας υπερφόρτωσης με αργίλιο σε ασθενείς με τελικού σταδίου νεφρική ανεπάρκεια (υπό εξωνεφρική κάθαρση συντήρησης), με :α) οστική νόσο από αργίλιο, β)εγκεφαλοπάθεια από εξωνεφρική κάθαρση και γ) αναιμία, που έχει σχέση με το αργίλιο.</p>					
DESFERAL/Novartis	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	BTX10VIAL	ΠΕ, ΠΔ.20, ΠΔ.59	

ΠΔ.5: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση

ΠΔ.20: Συνταγογράφηση και χορήγηση αποκλειστικά από ειδικό ιατρό (αιματολόγο)

ΠΔ.51: Χορήγηση στην επείγουσα αντιμετώπιση της τοξίκωσης από οποιοσδήποτε

ΠΔ.59: Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου και από τα υγειονομικά κέντρα σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/809/99.

V03AC02 DEFERIPRONE

ΠΕ: Ενδείκνυται στην θεραπεία υπερσιδήρωσης σε ασθενείς με μείζονα μεσογειακή αναιμία, οι οποίοι παρουσιάζουν:
1. Δυσανεξία στη δεσφεριοξαμίνη (σοβαρές τοπικές ή γενικευμένες αντιδράσεις, τοξικότητα, αλλεργία). 2. Κακή συμμόρφωση στη θεραπεία με δεσφεριοξαμίνη. 3. Κακή ανταπόκριση στη δεσφεριοξαμίνη παρά την καλή συμμόρφωση, με αποτέλεσμα μεγάλο φορτίο σιδήρου λόγω αναποτελεσματικής αποσιδήρωσης. Ως μεγάλο φορτίο σιδήρου ορίζονται τιμές φερριτίνης >3000μg/L.

FERRIPROX/Apotex	F.C.TAB	500MG/TAB	FLX100	ΠΕ, ΠΔ.20
KELFER/Vianex	CAPS	500MG/CAP	BTX100	ΠΕ, ΠΔ.20

**V03AE Φάρμακα για τη θεραπεία της υπερκαλιαιμίας και της υπερφωσφαταιμίας
V03AE02 SEVELAMER**

ΠΕ: Ενδείκνυται μόνο στον έλεγχο της υπερφωσφαταιμίας σε ενήλικους ασθενείς που υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση. Πρέπει να χρησιμοποιείται εντός του πλαισίου μιας πολλαπλής θεραπευτικής προσέγγισης, η οποία θα μπορούσε να περιλαμβάνει συμπληρώματα ασβεστίου, 1,25-διϋδροξύ Βιταμίνη D3 ή ένα από τα ανάλογά της, για τον έλεγχο της εξέλιξης της νεφρικής οστεοδυστροφίας.

RENAGEL/Genzyme	CAPS	403MG/CAP	BTX200(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ.)	ΠΕ
-----------------	------	-----------	---------------------	----

**V03AA Ενώσεις Ασβεστίου
V03AA01 GLYCINE + CALCIUM CARBONATE**

ΠΕ: Ενδείκνυται μόνο ως δεσμευτικό του φωσφόρου στην νεφρική ανεπάρκεια

TITRALAC/Cana	TAB	(180+420)MG/TAB	BTX60(ΣΕ BLISTERS)	ΠΕ
---------------	-----	-----------------	--------------------	----

**V03AF Παράγοντες για τη μείωση της τοξικότητας της κυτταροστατικής θεραπείας
V03AF01 MESNA**

ΠΕ: Ενδείκνυται για την προστασία των ουροφόρων οδών από την τοξικότητα των οξαζοφωσφορινών (Endoxan, Holoxan). Η ταυτόχρονη χορήγηση Uromitexan συνίσταται σε όλες τις περιπτώσεις κυτταροστατικής αγωγής με Holoxan και θεραπείας με δόσεις (άνω των 10mg/kg) Endoxan, ιδιαίτερα σε ασθενείς με αυξημένους κινδύνους, όπως: προηγούμενη ακτινοθεραπεία στην περιοχή της ελάσσονος πυέλου, εμφάνιση κυστίτιδας κατά τη διάρκεια προηγούμενης αγωγής με Endoxan ή Holoxan, ή με ιστορικό παθήσεων του ουροποιητικού. Ειδικότερα οι ασθενείς που αντιμετωπίζονται θεραπευτικά με οξαζοφωσφορίνες πρέπει να προστατεύονται με Uromitexan προς αποφυγή του κινδύνου της καρκινογόνου δράσης των οξαζοφωσφορινών στην ουροδόχο κύστη.

UROMITEXAN/Baxter	INJ.SOL	200MG/2ML AMP	BTX15AMPX2ML	ΠΕ
	INJ.SOL	400MG/4ML AMP	BTX15AMPX4ML	ΠΕ

V03AF03 CALCIUM FOLINATE

ΠΕ: Ενδείκνυται για τη θεραπεία αντιμετώπισης ανεπιθυμητών ενεργειών μετά από χορήγηση υψηλών δόσεων methotrexate σε περιπτώσεις όπως το οστεοσάρκωμα. Αντιμετώπιση της τοξικότητας που προέρχεται από καθυστερημένη αποβολή της methotrexate ή από υπερβολική λήψη ανταγωνιστών του φυλλικού οξέος, όπως η πυριμεθαμίνη και η τριμεθοπρίμη. Θεραπεία της μεγαλοβλαστικής αναιμίας που οφείλεται σε έλλειψη του φυλλικού οξέος.

BUATERON/Farmedia	PD.SOL.SD	15MG/SINGLE DOSE	BTX10VIALS(δισκωρα)	ΠΕ
CALCIFOLIN/Kieva	INJ.SOL	200MG/20ML	BTX1 VIAL X20ML	ΠΕ
	TAB	15MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	ΠΕ
	TAB	25MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
CALCIUM FOLINATE/EBEWE/Φαρμανελ	CAPS	15MG/CAP	BTX1FLX10	ΠΕ
	INJ.SOL	100MG/10ML VIAL	BTX1VIALX10ML	ΠΕ
	INJ.SOL	200MG/20ML VIAL	BTX1VIALX20ML	ΠΕ
CALCIUM LEUCOVORIN/DAVID BULL/Γερολυματος	INJ.SOL	100MG/10ML	BTX1VIALX10ML	ΠΕ
	INJ.SOL	3MG/1ML	BTX5AMPX1ML	ΠΕ
	INJ.SOL	50MG/5ML	BTX1VIALX5ML	ΠΕ
CALCIUM LEUCOVORIN/DAVID BULL/Γερολυματος	INJ.SOL	15MG/2ML	BTX5AMPX2ML	ΠΕ
	PS.INJ.SOL	15mg/AMP	BTX10(10AMP+10AMPX4	ΠΕ
	PS.OR.SOL	15MG/VIAL ΔΙΧΩΡΟ	BTX10 ΔΙΧΩΡΑ ΦΙΑΛΙ-	ΠΕ
	TAB	15MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ

CLARO/Itf	PS.OR.SOL	15MG/SINGLE DOSE	BTX10VIALS(Δίκωπα X	ΠΕ
	TAB	15MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
DUROFOLIN/Biotrends	INJ.SOL	100MG/10ML	BT X1VIALX10ML	ΠΕ
	INJ.SOL	200MG/20ML	BTX1VIAL X20ML	ΠΕ
FEDOLEN/Viofar	TAB	15MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
FOLIMENT/Χρυσόρα	CAPS	15MG/CAP	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
FOLINATO/Φαρμav	INJ.SOL	15MG/3ML VIAL	BT X1VIAL (3ML)	ΠΕ
	INJ.SOL	15MG/3ML VIAL	BT X25VIALS(3ML)	ΠΕ
	INJ.SOL	200MG/20ML VIAL	BTX1 (VIALX20ML)	ΠΕ
	PD.OR.SD	15MG/SINGLE DOSE	BTX10VIAL(ΔΙΧΩΠΑ)	ΠΕ
	TAB	15mg/TAB	TAB 15MG	ΠΕ
FOLMIGOR/Χρυσόρα	CAPS	15MG/CAP	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
FOXOLIN/Gap	TAB	15MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
LEUCOVORIN/Wyeth	DR.PD.INJ	30MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕ
LEUCOVORIN/LEDERLE/Wyeth	INJ.SOL	100MG/10ML VIAL	BTX1VIALX10ML	ΠΕ
	INJ.SOL	200MG/20ML VIAL	BTX1VIAL	ΠΕ
	TAB	15MG/TAB	BTX10(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛΙΔ.)	ΠΕ
REOTAN/Medicus	TAB	15MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΠΕ
RESCUVOLIN/Chemipharm	INJ.SOL	100MG/20ML VIAL	BTX10VIALSX20ML	ΠΕ
	INJ.SOL	100MG/20ML VIAL	BTX1VIALX20ML	ΠΕ
	INJ.SOL	100MG/4ML VIAL	BTX10VIALSX4ML	ΠΕ
	INJ.SOL	100MG/4ML VIAL	BTX1VIALX4ML	ΠΕ
	INJ.SOL	15MG/3ML VIAL	BTX10VIALSX3ML	ΠΕ
	INJ.SOL	15MG/3ML VIAL	BTX1VIALX3ML	ΠΕ
	INJ.SOL	200MG/8ML VIAL	BTX1VIALX8ML	ΠΕ
	INJ.SOL	25MG/1ML VIAL	BTX1VIALX1ML	ΠΕ
	INJ.SOL	50MG/10ML VIAL	BTX10VIALSX10ML	ΠΕ
	INJ.SOL	50MG/10ML VIAL	BTX1VIALX10ML	ΠΕ
	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	BTX1VIALX2ML	ΠΕ
	INJ.SOL	5MG/1ML VIAL	BTX1VIALX1ML	ΠΕ
	LY.PD.INJ	100MG/VIAL	BTX10VIALS	ΠΕ
	LY.PD.INJ	100MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕ
	LY.PD.INJ	15MG/VIAL	BTX10VIALS	ΠΕ
	LY.PD.INJ	15MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕ
	LY.PD.INJ	50MG/VIAL	BTX10VIALS	ΠΕ
	LY.PD.INJ	50MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕ
	TAB	15MG/TAB	BTX10	ΠΕ
	TAB	25MG/TAB	BTX10 (BLIST.1X10)	ΠΕ
VERAVORIN/Opus-Matepia	INJ.SOL	100MG/10ML VIAL	BTX1VIALX10ML	ΠΕ
	INJ.SOL	200MG/20ML	BTX1VIALX20ML	ΠΕ
VERAVORIN/Rafarm	TAB	15MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	ΠΕ

V03AF04 CALCIUM LEVOFOLINATE

ΠΕ: Ενδείκνυται για τη θεραπεία και προφύλαξη της οξείας υπερουρικαιμίας, με σκοπό την πρόληψη της οξείας νεφρικής ανεπάρκειας, σε ασθενείς με αιματολογική κακοήθεια με υψηλό φορτίο νόσου και με κίνδυνο οξείας λύσης του όγκου ή συρρίκνωσης κατά την έναρξη της χημειοθεραπείας.

ISOVORIN/Wyeth	INJ.SOL	175MG/17.5ML VIAL	BTX1VIAL	ΠΕ
----------------	---------	-------------------	----------	----

V04 Διαγνωστικοί παράγοντες**V04C Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες****V04CD Δοκιμασίες λειτουργίας της υπόφυσης****V04CD03 SERMORELIN**

ΠΕ: Ενδείκνυται για την εκτίμηση της λειτουργικής ικανότητας και απόκρισης των σωματοτροφινών του πρόσθιου λοβού της υπόφυσης.

GEREF/Serono	LY.PD.INJ	50MCG/AMP	BTX1AMP+1AMPX1MLSOLV	ΠΕ, ΠΔ.5
--------------	-----------	-----------	----------------------	----------

V04CF Διαγνωστικά φυματίωσης
V04CF01 TUBERCULIN PPD

ΠΕ: Ενδείκνυται για την ανίχνευση φυματινικής αλλεργίας πριν και μετά από τον εμβολιασμό με B.C.G και σ' όλες τις περιπτώσεις αμφιβολίας από άλλες δοκιμασίες.

IMOTEST TUBERCULIN MERIEUX/Vianex

INJ.SOL

300000 IU/ML

BTX25ΔΑΚΤΥΛΙΟΙ

ΠΕ

V04CJ Δοκιμασίες λειτουργίας του θυροειδούς
V04CJ02 PROTIRELIN

ΠΕ: Ενδείκνυται ως διαγνωστική δοκιμασία για τον έλεγχο της λειτουργίας του θυροειδή και της υπόφυσης.

RELEFACT/Aventis

INJ.SOL

0.2MG/1ML AMP

BTX1AMPX1ML

ΠΕ

V04CX Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες
V04CX PATENT BLUE V CI 42051 E131

ΣΕ: Χορηγείται υποδορίως για την ανάδειξη λεμφαγγείων ούτως ώστε να ακολουθήσει λεμφαγγειογραφία. Χορηγείται ενδοαρτηριακά για να καθοριστούν οι περιοχές που αιματώνονται από συγκεκριμένη αρτηρία, ανάλογα με το σημείο έγχυσης προκειμένου να καθορίζεται και να ελέγχεται η ακριβής θέση καθετήρα για ενδοαρτηριακή έγχυση χημειοθεραπευτικών φαρμάκων.

BLEU PATENTE V/P+N

INJ.SOL

0.050G/2ML AMP

BTX5AMPX2ML

ΣΕ

V04CX 13 C-UREA

ΠΕ: Μόνο μετά από συνταγή γαστρεντερολόγου για την in vivo διάγνωση της γαστροδωδεκαδακτυλικής λοίμωξης από Helicobacter Pylori. Η δοκιμασία πρέπει να διενεργηθεί παρουσία εξειδικευμένου προσώπου.

TEST HELICOBACTER INFAL-13 C ΟΥΡΙΑ/Infal Insitut

PD.OR.SD

75MG/VASE

BTX1VASEX10ML

ΠΕ, ΠΔ.23

V07 Όλα τα άλλα μη θεραπευτικά προϊόντα
V07A Διάφορα μη θεραπευτικά προϊόντα
V07AB Διαλυτικοί και αραιωτικοί παράγοντες συμπεριλαμβανομένων καταιονιστικών διαλυμάτων
V07AB SODIUM CHLORIDE

SODIUM CHLORIDE/Κοινόχρηστα

INJ.SOL

0,9%W/V

AMP X 2ML

INJ.SOL

0,9%W/V

AMP X 4ML

INJ.SOL

0,9%W/V

AMP X 5ML

INJ.SOL

0,9%W/V

AMP X 10ML

INJ.SOL

0,9%W/V

AMP X 20ML

INJ.SOL

15% W/V

AMPX10ML

V07AB WATER

WATER FOR INJECTION/Κοινόχρηστα

SOLV.INJ

AMPX2ML

SOLV.INJ

AMPX5ML

SOLV.INJ

AMPX10ML

SOLV.INJ

BAGX100ML

SOLV.INJ

BOTTLEX100ML

SOLV.INJ

BAGX250ML

SOLV.INJ

BOTTLEX250ML

SOLV.INJ

BAGX500ML

SOLV.INJ

BOTTLEX500ML

SOLV.INJ

BAGX1000ML

SOLV.INJ

BOTTLEX1000ML

SOLV.INJ

BAGX2000ML

SOLV.INJ

BAGX3000ML

V08	Σκιαγραφικά			
V08	AQUEOUS DISPERSION OF SUPERMAGNETIC IRON OXIDE NANOPARTICLES			
ENDOREM/P+N	INJ.SUSP	89.6MG FE/8ML AMP	BTX1AMPX8ML+1συσκευή	
V08A	Σκιαγραφικά ακτίνων Χ, ιωδιούχα			
V08AA	Υδατοδιαλυτά, νεφροτρόπα, υψηλής ωσμοτικότητας σκιαγραφικά ακτίνων «Χ»			
V08AA01	MEGLUMINE AMIDOTRIZOATE + SODIUM AMIDOTRIZOATE			
GASTROGRAFIN/Schering	ORAL.SOL	66%+10%	FLX100ML	
V08AA05	IOXITALAMATE MEGLUMINE			
TELEBRIX GASTRO/P+N	SOLUT	66.03% (30%)	FLX100ML	
	SOLUT	66.03% (30%)	FLX50ML	
V08AB	Υδατοδιαλυτά, νεφροτρόπα, χαμηλής ωσμοτικότητας σκιαγραφικά ακτίνων «Χ»			
V08AB02	IOHEXOL			
OMNIPAQUE/Amersham	INJ.SOL	64.7% (30)%	BTX1VIALX100ML	
	INJ.SOL	64.7% (30)%	BTX1VIALX50ML+INFAPP	
	INJ.SOL	75.5% (35)%	BTX1VIALX100ML	
	INJ.SOL	75.5% (35)%	BTX1VIALX50ML	
V08AB03	IOXAGLATE SODIUM + IOXAGLATE MEGLUMINE			
HEXABRIX 320/P+N	INJ.SOL	(19.65+39.3)% (32%)	BTX1VIALX100ML	
	INJ.SOL	(19.65+39.3)% (32%)	BTX1VIALX200ML	
	INJ.SOL	(19.65+39.3)% (32%)	BTX1VIALX50ML	
V08AB04	IOPAMIDOL			
IOPAMIRO/Γερολυματος	SOL.OR/REC	61.24%(30%IODINE)	FLX100ML(ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.)	
	SOL.OR/REC	61.24%(30%IODINE)	FLX20ML(ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.)	
	SOL.OR/REC	61.24%(30%IODINE)	FLX50ML(ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.)	
IOPAMIRO 200/Γερολυματος	INJ.SOL	40.8%	BTX1AMPX10ML	
IOPAMIRO 300/Γερολυματος	INJ.SOL	61.2%	BTX1AMPX100ML	
	INJ.SOL	61.2%	BTX1AMPX10ML	
	INJ.SOL	61.2%	BTX1AMPX200ML	
	INJ.SOL	61.2%	BTX1AMPX50ML	
IOPAMIRO 370/Γερολυματος	INJ.SOL	75.5%	BTX1AMPX100ML	
	INJ.SOL	75.5%	BTX1AMPX10ML	
	INJ.SOL	75.5%	BTX1AMPX200ML	
	INJ.SOL	75.5%	BTX1AMPX50ML	
V08AB05	IOPROMIDE			
ULTRAVIST/Schering	INJ.SOL	62.34%(30%IODINE)	BTX1VIALX100ML	
	INJ.SOL	62.34%(30%IODINE)	BTX1VIALX50ML	
	INJ.SOL	76.9%(37%IODINE)	BTX1BOTTLEX200ML	
	INJ.SOL	76.9%(37%IODINE)	BTX1BOTTLEX500ML	
	INJ.SOL	76.9%(37%IODINE)	BTX1VIALX100ML	
	INJ.SOL	76.9%(37%IODINE)	BTX1VIALX50ML	
V08AB07	IOVERSOL			
OPTIRAY 160/Alfa Medisyst	INJ.SOL	33.9% (16% IODINE)	10 BOTTLES X50ML	
	INJ.SOL	33.9% (16% IODINE)	1BOTTLEX50ML	
OPTIRAY 300/Alfa Medisyst	INJ.SOL	63.6% (30% IODINE)	10 BOTTLESX10ML	
	INJ.SOL	63.6% (30% IODINE)	10BOTTLESX100ML	
	INJ.SOL	63.6% (30% IODINE)	10BOTTLESX150ML	

OPTIRAY 320/Alfa Medisyst	INJ.SOL	63.6% (30% IODINE)	10BOTTLESX50ML
	INJ.SOL	63.6% (30% IODINE)	10BOTTLESX75ML
	INJ.SOL	63.6% (30% IODINE)	10BOTTLESX20ML
	INJ.SOL	63.6% (30% IODINE)	1BOTTLEX100ML
	INJ.SOL	63.6% (30% IODINE)	1BOTTLEX150ML
	INJ.SOL	63.6% (30% IODINE)	1BOTTLEX50ML
	INJ.SOL	63.6% (30% IODINE)	1BOTTLEX75ML
	INJ.SOL	67.8% (32% IODINE)	10BOTTLESX100ML
	INJ.SOL	67.8% (32% IODINE)	10BOTTLESX200ML
	INJ.SOL	67.8% (32% IODINE)	10BOTTLESX50ML
	INJ.SOL	67.8% (32% IODINE)	10BOTTLESX75ML
	INJ.SOL	67.8% (32% IODINE)	1BOTTLEX100ML
	INJ.SOL	67.8% (32% IODINE)	1BOTTLEX200ML
	INJ.SOL	67.8% (32% IODINE)	1BOTTLEX50ML
	INJ.SOL	67.8% (32% IODINE)	1BOTTLEX75ML
OPTIRAY 350/Alfa Medisyst	INJ.SOL	74.2% (35% IODINE)	10BOTTLESX100ML
	INJ.SOL	74.2% (35% IODINE)	10BOTTLESX200ML
	INJ.SOL	74.2% (35% IODINE)	10BOTTLESX50ML
	INJ.SOL	74.2% (35% IODINE)	1BOTTLEX100ML
	INJ.SOL	74.2% (35% IODINE)	1BOTTLEX200ML
	INJ.SOL	74.2% (35% IODINE)	1BOTTLEX50ML

V08AB08 IOPENTOL

IMAGOPAQUE/Amersham	INJ.SOL	54.8 (25% IODINE)	VIALX50ML
	INJ.SOL	65.8%(30% IODINE)	VIALX100ML
	INJ.SOL	65.8%(30% IODINE)	VIALX20ML
	INJ.SOL	65.8%(30% IODINE)	ΠΛΑΣ. ΦΙΑΛΙΔΙΟ Χ50ML
	INJ.SOL	76.8% (35% IODINE)	VIALX100ML
	INJ.SOL	76.8% (35% IODINE)	VIALX50ML

V08AB09 IODIXANOL

VISIPAQUE/Amersham	INJ.SOL	305MG(150MG J)ML	BTX1BOTTLEX200ML
	INJ.SOL	550MG(270MG J)ML	BTX1BOTTLEX100ML
	INJ.SOL	550MG(270MG J)ML	BTX1BOTTLEX200ML
	INJ.SOL	550MG(270MG J)ML	BTX1VIALX20ML
	INJ.SOL	550MG(270MG J)ML	BTX1VIALX50ML
	INJ.SOL	652MG(320MG J)ML	BTX1BOTTLEX100ML
	INJ.SOL	652MG(320MG J)ML	BTX1BOTTLEX200ML
	INJ.SOL	652MG(320MG J)ML	BTX1VIALX20ML
	INJ.SOL	652MG(320MG J)ML	BTX1VIALX50ML

V08AB10 IOMEPROL

IOMERON/Γερολυματος	INJ.SOL	30%	BOTTLEX500ML
	INJ.SOL	30%	BTX1AMPX20ML
	INJ.SOL	35%	BOTTLEX500ML
	INJ.SOL	30%	BOTTLEX100ML
	INJ.SOL	30%	BOTTLEX150ML
	INJ.SOL	30%	BOTTLEX200ML
	INJ.SOL	30%	BOTTLEX50ML
	INJ.SOL	35%	BOTTLEX100ML
	INJ.SOL	35%	BOTTLEX150ML
	INJ.SOL	35%	BOTTLEX200ML
	INJ.SOL	35%	BOTTLEX50ML
	INJ.SOL	40%	BOTTLEX100ML
	INJ.SOL	40%	BOTTLEX150ML

	INJ.SOL	40%	BOTTLEX200ML
	INJ.SOL	40%	BOTTLEX50ML
V08AB11	IOBITRIDOL		
XENETIX/P+N	INJ.SOL	548,4MG(250mg I)/ML	BOTTLEX50ML+ΑΠΟΣ.
	INJ.SOL	658.1MG(300MG I)/ML	BOTTLEX100ML
	INJ.SOL	658.1MG(300MG I)/ML	BOTTLEX200ML
	INJ.SOL	658.1MG(300MG I)/ML	BOTTLEX20ML
	INJ.SOL	658.1MG(300MG I)/ML	BOTTLEX50ML
	INJ.SOL	767.8MG(350MG I)/ML	BOTTLEX100ML
	INJ.SOL	767.8MG(350MG I)/ML	BOTTLEX200ML
	INJ.SOL	767.8MG(350MG I)/ML	BOTTLEX50ML
V08AD	Μη υδατοδιαλυτά σκιαγραφικά ακτίνων Χ		
V08AD01	ETHYL ESTERS OF IODIZED FATTY ACIDS		
LIPIODOL ULTRA-FLUIDE/P+N	OILY.INJ	48% IODINE	BTX1AMPX10ML
V08B	Σκιαγραφικά ακτίνων Χ, μη ιωδιούχα		
V08BA	Σκιαγραφικά ακτίνων Χ, περιέχοντα θειϊκό βάριο		
V08BA02	BARIUM SULFATE		
MICROPAQUE/P+N	PD.OR.SD	336.2G/SINGLE DOSE	FLX350G
V08C	Σκιαγραφικά μαγνητικής τομογραφίας		
V08CA	Παραμαγνητικά σκιαγραφικά		
V08CA01	GADOPENTETATE DIMEGLUMINE		
MAGNEVIST/Schering	INJ.SOL	469.01MG/ML	BTX1VIALX10ML
	INJ.SOL	469.01MG/ML	BTX1VIALX15ML
	INJ.SOL	469.01MG/ML	BTX1VIALX20ML
V08CA02	GADOTERIC ACID		
DOTAREM/P+N	INJ.SOL	27,932%	BTX1VIALX10ML
	INJ.SOL	27,932%	BTX1VIALX15ML
	INJ.SOL	27,932%	BTX1VIALX20ML
V08CA03	GADODIAMIDE		
OMNISCAN/Amersham	INJ.SOL	287MG/ML	BTX1VIALX10ML
	INJ.SOL	287MG/ML	BTX1ΓΛ. ΦΙΑΛΗX10ML
	INJ.SOL	287MG/ML	BTX1ΓΛ. ΦΙΑΛΗX15ML
	INJ.SOL	287MG/ML	BTX1ΓΛ. ΦΙΑΛΗX20ML
	INJ.SOL	287MG/ML	BTX1VIALX15ML
	INJ.SOL	287MG/ML	BTX1VIALX20ML
V08CA05	MAGNAFODIPIR TRISODIUM		
TESLASCAN/Nycomed Imaging	INJ.SOL	0.01MMOL/ML	1FL X50ML
V08CA08	GADOBENATE DIMEGLUMINE		
MULTI HANCE/Γερολυματος	INJ.SOL	529MG/ML	BTX1VIALX10ML
	INJ.SOL	529MG/ML	BTX1VIALX15ML
	INJ.SOL	529MG/ML	BTX1VIALX20ML
	INJ.SOL	529MG/ML	BTX1VIALX5ML

V08CA09 GADOBUTROL

GADOVIST/Schering	INJ.SOL	1MMOL/ML	BTX1VIALX30ML
GADOVIST PFS/Schering	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	BTX1PF.SYR.X15ML

V08CB Παραμαγνητικές ουσίες**V08CB03 FERUCARBOTRAN**

RESOVIST/Schering	INJ.SO.PFS	0,5MMOL/Fe/1ML	BTX1PFS X1,4ML+1
-------------------	------------	----------------	------------------

V08D Σκιαγραφικά υπερήχων**V08DA Σκιαγραφικά υπερήχων****V08DA SULPHUR HEXAFLUORIDE**

SONOVUE/Γερολυματος	INPSU	8ML/ML	
---------------------	-------	--------	--

V08DA GALACTOSE + PALMITIC ACID

L-VIST/Schering	DR.PD.INJ	(3.996+0.004)G/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX20ML S
-----------------	-----------	---------------------	----------------------

ΜΕΡΟΣ ΙΙΙ: ΕΠΕΞΗΓΗΣΕΙΣ ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΩΝ

- ΣΕ ■ Σύσταση Επιτροπής
ΠΕ ■ Περιορισμός στην Ένδειξη
ΠΔ ▼ Περιορισμός στη Διάθεση

Επεξηγήσεις Περιορισμών Διάθεσης

- ΠΔ.1 Μόνο με ειδική συνταγή ναρκωτικών του Ν.1729/87 (Φάρμακα Πίνακα Β, Γ)
ΠΔ.3 Μόνο με ιατρική συνταγή φυλασσόμενη επί διετία
ΠΔ.4 Μόνο με ειδική συνταγή ναρκωτικών του Ν.1729/87 (Φάρμακα Πίνακα Δ, ΓΣ)
ΠΔ.5 Μόνο για νοσοκομειακή χρήση
ΠΔ.6 Γνωμάτευση/έγκριση ειδικής επιτροπής με διαδικασία που καθορίζει το ΥΥΠ
ΠΔ.8 Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (ειδικά ογκολογικά, αιματολογικά κέντρα)
ΠΔ.9 Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (κέντρα αιμορροφιλικών)
ΠΔ.10 Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (Μ.Ε.Θ. εμφραγμάτων)
ΠΔ.11 Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (ειδικά νεογνολογικά κέντρα)
ΠΔ.12 Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (σε μονάδες ειδικών λοιμώξεων με τη σύμφωνη γνώμη του ΚΕΕΛ)
ΠΔ.13 Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (σε μονάδες αντιμετώπισης καρδιολογικών προβλημάτων)
ΠΔ.14 Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (ειδικά κέντρα μεταμοσχεύσεων)
ΠΔ.15 Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (χορήγηση με συνταγή του θεράποντα ιατρού με ευθύνη του Διευθυντού της κλινικής)
ΠΔ.16 Μόνο για νοσοκομειακή χρήση από εξειδικευμένους ιατρούς
ΠΔ.17 Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (σε μονάδες με κατάλληλο εξοπλισμό για μηχανική υποστήριξη)
ΠΔ.18 Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (ειδικά κέντρα αιμοκάθαρσης, ογκολογικά, αιματολογικά)
ΠΔ.19 Μόνο σε νοσοκομειακές μονάδες υπό την επίβλεψη ιατρού με εμπειρία στη χρήση κυτταροτοξικής χημειοθεραπείας
ΠΔ.20 Συνταγογράφηση και χορήγηση αποκλειστικά από ειδικό ιατρό (αιματολόγο)
ΠΔ.21 Με ειδική συνταγή φυλασσόμενη επί διετία σύμφωνα με την εγκύκλιο 40118/31-10-2002 του ΕΟΦ
ΠΔ.23 Περιορισμένη μη ανανεώσιμη ιατρική συνταγή
ΠΔ.24 Συνταγογράφηση και παρακολούθηση από ειδικούς ιατρούς με εμπειρία στην θεραπεία της υπογονιμότητας
ΠΔ.25 Με ιατρική συνταγή μόνο από Νευρολόγους και Ψυχιάτρους
ΠΔ.26 Χορηγούνται αποκλειστικά και μόνο για τις εγκεκριμένες ενδείξεις. Η ένδειξη του φαρμάκου να εγκρίνεται από κρατικά νοσοκομεία όπως ορίζεται στην υπ' αριθ. ΥΒΑ 8836/7-11-95.
ΠΔ.27 Με ελεγχόμενη ιατρική συνταγή περιορισμένης χρήσης
ΠΔ.29 Η αγωγή θα πρέπει να γίνεται μόνο με την καθοδήγηση ιατρού έμπειρου στην θεραπευτική αντιμετώπιση του τύπου 2 σακχαρώδη διαβήτη
ΠΔ.30 Να συνταγογραφούνται μόνο από Ουρολόγο
ΠΔ.32 Χρησιμοποιείται για τη θεραπεία ασθενών των οποίων η διάγνωση πρέπει να γίνεται σε νοσοκομεία ή νοσηλευτικά ιδρύματα με κατάλληλα διαγνωστικά μέσα. Η μετέπειτα χορήγηση και παρακολούθηση των ασθενών μπορεί να γίνεται και εκτός νοσοκομείου.
ΠΔ.33 Από τα φαρμακεία με αιτιολογημένη φυλασσόμενη συνταγή διετούς διάρκειας χορηγούμενη από παιδίατρους, ιατρούς ειδικότητας γενικής ιατρικής, παθολόγους και επιμέρους ειδικότητες παθολογίας όπως ορίζονται από την κείμενη νομοθεσία και σύμφωνα με τις αποδεκτές, κατά τη διαδικασία αμοιβαίας αναγνώρισης σε κοινοτικό επίπεδο, ενδείξεις του συγκεκριμένου εμβολίου.
ΠΔ.34 Να συνταγογραφούνται μόνο από ιατρό Ενδοκρινολόγο ή Ογκολόγο
ΠΔ.35 Μόνο για νοσοκομειακή χρήση. Η αρχική ένδειξη να τίθεται σε εξειδικευμένα κέντρα
ΠΔ.36 Μόνο για νοσοκομειακή χρήση (ειδικά αιματολογικά κέντρα)
ΠΔ.37 Να συνταγογραφούνται μόνο από ιατρό Ογκολόγο ή Αιματολόγο
ΠΔ.38 Να συνταγογραφούνται μόνο από ιατρό Ογκολόγο
ΠΔ.39 Προορίζεται για περιπατητικούς ασθενείς αλλά η χρήση του μπορεί να έχει πολύ σοβαρές παρενέργειες και συνεπώς απαιτείται συνταγή χορηγούμενη κατ' ανάγκην από ειδικό καθώς και ειδική παρακολούθηση κατά τη διάρκεια της αγωγής.
ΠΔ.40 Μόνο για νοσοκομειακή χρήση από εξειδικευμένους ιατρούς στον πρόωρο τοκετό
ΠΔ.41 Αυστηρά νοσοκομειακή χρήση και υπό την επίβλεψη ειδικού Ογκολόγου ή Αιματολόγου
ΠΔ.42 Μόνο για νοσοκομειακή χρήση. Η θεραπεία θα πρέπει να ξεκινά από ιατρό έμπειρο στην χορήγηση κυτταροτοξικής

- κής χημειοθεραπείας και να τελεί υπό την ευθύνη του.
- ΠΔ.43 Χορηγούνται αποκλειστικά και μόνο για τις εγκεκριμένες ενδείξεις. Η ένδειξη του φαρμάκου να εγκρίνεται από κρατικά νοσοκομεία.
- ΠΔ.44 Η αγωγή πρέπει να ξεκινήσει στο νοσοκομείο από εξειδικευμένο προσωπικό στις μεταμοσχεύσεις νεφρών και καρδιάς και η συνέχιση της αγωγής μπορεί να γίνεται και εκτός νοσοκομείου υπό την επίβλεψη όμοια εξειδικευμένου προσωπικού.
- ΠΔ.45 Μόνο για Νοσοκομειακή Χρήση και σύμφωνα με την υπαρ. Α6/1398/19-4-89 απόφαση του ΥΥΠ και την υπαρ. Υ6α776/20-7-93 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 536/20-7-93) από Ρευματολόγους και Παιδιάτρους Ρευματολόγους
- ΠΔ.46 Η διάγνωση και η προμήθεια πρέπει να γίνεται σε νοσοκομείο ή σε νοσηλευτικά ιδρύματα με κατάλληλα διαγνωστικά μέσα, αλλά η χορήγηση και η παρακολούθηση των ασθενών μπορεί να γίνεται και εκτός νοσοκομείου από ειδικούς ιατρούς με εμπειρία στη διάγνωση και την αγωγή της ρευματοειδούς αρθρίτιδας.
- ΠΔ.47 Προορίζεται για εξωτερικούς ασθενείς αλλά η χρήση του μπορεί να έχει πολύ σοβαρές παρενέργειες και συνεπώς απαιτείται συνταγή χορηγούμενη κατ' ανάγκη από ειδικό που έχει εμπειρία στη θεραπευτική αντιμετώπιση της ρευματοειδούς αρθρίτιδας καθώς και ειδική παρακολούθηση κατά την διάρκεια της αγωγής
- ΠΔ.48 Πρέπει να χορηγείται υπό την επίβλεψη ειδικευμένου ιατρού στην χημειοθεραπεία αιματολογικών κακοηθειών
- ΠΔ.49 Χορήγηση μόνο από ΟΚΑΝΑ ή άλλα εξουσιοδοτημένα κέντρα από το Υπ.Υ.Π.
- ΠΔ.50 Η χορήγηση τους επιτρέπεται ως συμπληρωματική αποτρεπτική αγωγή σε θεραπευτικά προγράμματα απεξάρτησης από οπιοειδή και αλκοόλης υπό την προϋπόθεση της συνεχούς ιατρικής παρακολούθησης
- ΠΔ.51 Χορήγηση στην επείγουσα αντιμετώπιση της τοξίκωσης από οποιοειδή.
- ΠΔ.52 Η αρχική διάγνωση πρέπει να γίνεται σε νοσοκομείο ή νοσηλευτικά ιδρύματα, αλλά η παρακολούθηση των ασθενών μπορεί να γίνεται και εκτός νοσοκομείου.
- ΠΔ.53 Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/2/1578/02.
- ΠΔ.54 Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/809/99.
- ΠΔ.55 Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/1023/01
- ΠΔ.56 Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/1088/99
- ΠΔ.57 Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/1122/99
- ΠΔ.58 Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/732/00
- ΠΔ.59 Η χορήγηση γίνεται από φαρμακείο κρατικού νοσοκομείου και από τα υγειονομικά κέντρα σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 7/809/99.

Επεξηγήσεις Συντημήσεων Φαρμακοτεχνικών Μορφών

AD.MED.BAN – adh.med. bandage = Επίδεσμος αυτοκόλλητος εμποτισμένος με φάρμακο	C.TAB – c. tablets = Δισκία επικαλυμμένα
AER.L.MD – aerosol lingual md = Αερόλυμα για επί ή υπογλώσσια χορήγηση σταθ. δόσεων	C/S.SOL.IN – concentrate for solution for infusion = Πυκνό διάλυμα για παρασκευή διαλύματος προς έγχυση
AER.MD.INH – aerosol md inhalation = Αερόλυμα για εισπνοή, σταθερών δόσεων	CANDY – candy = Καραμέλλα
AER.N.MD – aerosol nas md = Αερόλυμα ρινικό, σταθερών δόσεων	CAPS – capsules = Κάψουλες
AER.TOP – aerosol top = Αερόλυμα για τοπική χρήση	CAPS.INH – capsules inhalation = Κάψουλες για εισπνοές
BEAD SU.WI – bead su wi = Αλυσίδα σφαιριδίων σε πολύυνο χειρουργικό σύρμα	CAPS.NA.INH – capsules nas inhalation = Κάψουλες για ρινικές εισπνοές
BL.IR.SOL – bl. ir. solution = Διάλυμα έκπλυσης ουροδόχου κύστης	CAPS.S.R. – capsules s.r = Κάψουλες βραδείας αποδέσμευσης
BON.CEM – bone cement = Στείρα συνδετική ύλη οστών	CAPS.VAG – capsules vag = Κάψουλες κολπικές
CA.SOF.GR – gastro-resistant capsule, soft = Γαστροανθεκτικό καψάκιο, μαλακό	CHOCOL – chocolate = Σοκολατάκι
CAP.SOF.PR – prolonged release capsule, soft = Καψάκιο παρατεταμένης αποδέσμευσης, μαλακό	CHW.GUM – chw gum = Τσίχλα
	CHW.CAPS – chw capsules = Κάψουλες μασώμενες
	CHW.SW.GRA – chw. sw. granules = Κοκκία για μάσηση ή κατάποση
	CHW.TAB – chw tablets = Δισκία μασώμενα

CO.R.F.C.TAB – con r. t. c. tablets = Δισκία επικαλυμμένα με υμένιο, ελεγχόμενης αποδέσμευσης	λυμα
CO.R.S.C.TAB – con. r. s. c. tablets = Δισκία ζαχαρόπηκτα ελεγχόμενης αποδέσμευσης	EAR.SPR.SU – ear spray, suspension = Ωτικό εκνέφωμα, εναιώρημα
CON – cones = Κώνοι	EAR.WAS.EM – ear wash emulsion = Ωτικό πλύμα, γαλάκτωμα
CON.CU.SOL – concentrate for cutaneous solution = Δερματικό διάλυμα, πυκνό διάλυμα για αραιώση	EAR.WAS.SO – ear wash, solution = Ωτικό πλύμα, διάλυμα
CON.R.CAPS – con. r. capsules = Κάψουλες ελεγχόμενης αποδέσμευσης	EF.TAB – eff tablets = Δισκία αναβράζοντα
CON.R.TAB – con. r. tablets = Δισκία ελεγχόμενης αποδέσμευσης	EF.VAG.TAB – eff vag tablets = Δισκία κολπικά αναβράζοντα
CORN.PAD – corn pad = Επικάλιο	EFF.GRAN – eff granules = Κοκκία αναβράζοντα
CR.EXT.US – cream ext use = Κρέμα εξωτερικής χρήσης	EFF.PD – effervescent power = Αναβράζουσα κόνις
CR.GRAN – modified release granules = Κοκκία ελεγχόμενης αποδέσμευσης	ELIX – elixir = Ελιξήριο
CS.INJ.SOL – concentrate for solution for injection = Πυκνό διάλυμα για παρασκευή ενέσιμου διαλύματος	EMUL.EXT.U – emulsion ext us = Γαλάκτωμα εξωτερικής χρήσης
CS.REC.SOL – concentrate for rectal solution = Πυκνό διάλυμα για παρασκευή ορθικού διαλύματος	EMULGEL – emulsion-gel = Γαλάκτωμα-γέλη
C/S.SOL.IN – concentrate for solution for infusion = Πυκνό διάλυμα για παρασκευή διαλύματος για έγχυση	ENDOC.GEL – endocervical gel = Ενδοτραχηλική γέλη
CUT.SOL – cutaneous solution = Δερματικό διάλυμα	ENEMA – enema = Υποκλυσμός
CUT.SP.PD – cutaneous spray, powder = Δερματικό εκνέφωμα, κόνις	EY.DRO.GEL – eye solution for gel = Κολλύριο διάλυμα προς δημιουργία γέλης
CUT.SP.SUS – cutaneous spray, suspension = Δερματικό εκνέφωμα, εναιώρημα	EY.DRO.SOL – eye drops solution = Κολλύριο διάλυμα
CUT.SUSP – cutaneous suspension = Δερματικό εναιώρημα	EY.DRO.SUS – eye drops suspension = Κολλύριο εναιώρημα
DENTAL.GEL – dental gel = Οδοντική γέλη	EY.EA.SUSP – eye ear suspension = Εναιώρημα οφθαλμικό ωτικό
DIP.SOL – dip solution = Διάλυμα εμβάπτισης	EY.NAS.SOL – eye nasal solution = Διάλυμα οφθαλμικό ρινικό
DIP.SUSP – dip suspension = Εναιώρημα εμβάπτισης	EY.SOL.SD – eye solution single dose = Κολλύριο διάλυμα μίας δόσης
DIS/CH.TAB – dispersible/chw tablets = Δισκία για διασπορά ή μασώμενα	EY.SPR – eye spray = Εκνέφωμα οφθαλμικό
DISP.TAB – dispersible tablets = Δισκία για διασπορά	EYE.CREAM – eye cream = Οφθαλμική κρέμα
DR.PD.INJ – dr pd injection = Ενέσιμο ξηρό	EYEDR.PDSO – eye drops, powder and solvent for solution = Οφθαλμικές σταγόνες, κόνις και διαλύτης για διάλυμα
DR.INJ.S.R. – dr injection s.r = Ενέσιμο ξηρό βραδείας αποδέσμευσης	EYEDR.PDSP – eye drops, powder and solvent for suspension = Οφθαλμικές σταγόνες, κόνις και διαλύτης για εναιώρημα
E.C.CAPS – e.c capsules = Κάψουλες εντεροδιαλυτές	EYEDR.SOLV – eye drops, solvent for reconstitution = Οφθαλμικές σταγόνες, διαλύτης για ανασύσταση
E.C.TAB – e.c tablets = Δισκία εντεροδιαλυτά	EYE.GEL – eye gel = Γέλη οφθαλμική
E.F.C.TAB – e.f.c tablets = Δισκία εντεροδιαλυτά επικαλυμμένα με υμένιο	EYELO.SOLV – eye lotion solvent for reconstitution = Οφθαλμικό πλύμα, διαλύτης για ανασύσταση
E.S.C.TAB – e.s.c tablets = Δισκία ζαχαρόπηκτα εντεροδιαλυτά	EYE.OINT – eye ointment = Αλοιφή οφθαλμική
EA.EY.N.SO – ear eye nas solution = Διάλυμα ωτικό-οφθαλμικό-ρινικό	F.C.TAB – f.c tablets = Δισκία επικαλυμμένα με υμένιο
EA.EY.OINT – ear eye ointment = Αλοιφή ωτική-οφθαλμική	FAT.OIN.E.U – fat ointment ext us = Λιπαρή αλοιφή εξωτερικής χρήσης
EA.EY.SOL – ear eye solution = Διάλυμα ωτικό οφθαλμικό	FILM.CICAT – film cicatrizant = Ταινία επουλωτική
EA.SOL – ear solution = Διάλυμα ωτικό	FOAM – foam = Αφρός
EAR.CREAM – ear cream = Ωτική κρέμα	GASTRO.EMU – gastroenteral emulsion = Γαστρεντερικό γαλάκτωμα
EAR.DR.EMU – ear drops emulsion = Ωτικές σταγόνες, γαλάκτωμα	GASTRO.SOL – gastroenteral solution = Γαστρεντερικό διάλυμα
EAR.DR.SUS – ear drops, suspension = Ωτικές σταγόνες, εναιώρημα	GASTRO.SUS – gastroenteral suspension = Γαστρεντερικό εναιώρημα
EAR.GEL – ear gel = Ωτική γέλη	GARG.PS – gargle power for solution = Γαργαρίσματα, κόνις για διάλυμα
EAR.OINT – ear ointment = Αλοιφή ωτική	GARG.TS – gargle tablet for solution = Γαργαρίσματα,
EAR.POWDER – ear powder = Ωτική κόνις	
EAR.SPR.SO – ear spray, solution = Ωτικό εκνέφωμα, διά-	

δισκίο για διάλυμα	μενους ατμούς
GARGLE – gargle = Γαργαρίσματα	INH.VAP.OI – inhalation vapour, ointment = Αλοιφή για εισπνεόμενους ατμούς
GEL – gel = Γέλη	INH.VAP.SO. – inhalation vapour, solution = Διάλυμα για εισπνεόμενους ατμούς
GEL.CAPS – gel capsules = Δισκία σε σχήμα κάψουλας επικαλυμμένα με ζελατίνη	INH.VAP.TA – inhalation vapour, tablet = Δισκίο για εισπνεόμενους ατμούς
GR.CAP – gastro-resistant capsule, hard = Γαστροανθεκτικό καψάκιο, σκληρό	INHALAT – inhalation = Εισπνοή
GR.GRAN – gastro-resistant granules = Γαστροανθεκτικά κοκκία	INJ.AIR.MI – injection air-filled microspheres = Ενέσιμο (μικροσφαιρίδια πληρωμένα με αέρα)
GEL.C.POS – gel capsules per os = Γέλη-κάψουλα για per os χορήγηση	INJ.CO.INF – injectable concentration for intravenous infusion = Πυκνό διάλυμα για παρασκευή διαλύματος για ενδοφλέβια έγχυση
GEL.C.E.U – gel capsules ext us = Γέλη-κάψουλα για εξωτερική χρήση	INJ.EMU – emulsion for injection = Ενέσιμο γαλάκτωμα
GEL.ORAL – gel oral = Γέλη για per os χορήγηση	INJ.EM.INF – injectable emulsion infusion = Ενέσιμο γαλάκτωμα για έγχυση
GEL.EXT.US – gel ext us = Γέλη εξωτερικής χρήσης	INJ.IMPL – injectable implant = Ενέσιμο εμφύτευμα παρατεταμένης δράσης
GEL.OR.TOP – gel oral top = Γέλη στοματική τοπική	INJ.SO.PFS – injection solution in prefilled syringe = Ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη σύριγγα
GEL.SD.OR – gel single dose oral = Γέλη σε συσκευασία μιας δόσης για per os χορήγηση	INJ.SOL – inject. solution = Ενέσιμο διάλυμα
GINGIV.CAP – oromucosal capsule, soft = Στοματικό καψάκιο	INJ.SOL.INF – inject. solution infusion = Ενέσιμο διάλυμα για έγχυση
GRA OR SD – granules oral single dose = Κοκκία μιας δόσης για πόσιμο υγρό	INJ.SU.RET – inject. suspension ret = Ενέσιμο εναιώρημα παρατεταμένης δράσης
GRA OR SOL – gran or solution = Κοκκία για πόσιμο διάλυμα	INJ.SUSP – inject. suspension = Ενέσιμο εναιώρημα
GRA OR SUS – gran or suspension = Κοκκία για πόσιμο εναιώρημα	INTRAUT.DE – intrauterine device = Ενδομήτριο εξάρτημα
HAEMOF.SOL – solution for haemofiltration = Διάλυμα αιμοδιήθησης	LING.TAB – oral lyophilisate = Επιγλώσσιο δισκίο
IMP.CO.COT. – imp co cot = Βαμβάκι πεπιεσμένο εμποτισμένο για εισπνοές	LINIM – liniment = Χρίσμα
IMPL.CHAIN – implantation chain = Εμφύτευμα σε μορφή αλύσου	LOT – lotion = Λοσιόν
IMP.GAUZE – imp gauze = Γάζα εμποτισμένη	LOZ – lozenges = Τροχίσκοι
IMPL.TAB – implantation tablet = Εμφυτευόμενο δισκίο	LOZ.COMP – compressed lozenge = Συμπιεσμένος τροχίσκος
IMPLANT – implant = Εμφύτευμα	L.P.INVES.L – ly pd inves. liquid = Λυόφιλη σκόνη για υγρό ενδοκυστικής έγχυσης
INCER.TAB – intracervical tablets = Δισκία ενδοτραχηλικά	LY.INJ.SUR – ly inject. susp ret = Ενέσιμο λυόφιλο για εναιώρημα παρατεταμένης δράσης
INFUS – infusion = Έγχυση	LY.P.EY.DR – ly pd eye drops = Κολλύριο ξηρό λυόφιλο
INH.EMU.N – inhalation emulsion = Γαλάκτωμα για εισπνοή με εκνεφωτή	LY.P.IV.IN – ly pd iv infusion = Ενέσιμο λυόφιλο για ενδοφλέβια έγχυση
INH.GAS – inhalation gas = Αέριο για εισπνοή	LY.PD.INJ – ly pd injection = Ενέσιμο λυόφιλο
INH.SOL.P – pressurized inhalation, solution = Διάλυμα για εισπνοή υπό πίεση	LY.PD.OR.S – ly pd or solution = Σκόνη λυόφιλη για πόσιμο διάλυμα
INH.NE.SOL – nebuliser solution = Διάλυμα για εισπνοή με εκνεφωτή	LY.TRACH – lyophilized power for endotracheal admin after reconstitution = Σκόνη λυόφιλη για ενδοτραχειακή χορήγηση μετά από ανασύσταση
INH.NE.SU – inhalation suspension for nebuliser = Εναιώρημα για εισπνοή με εκνεφωτή	M.D.NAS.SP – md nasal spray = Εκνέφωμα ρινικό σταθερών δόσεων
INH.PD.DOS – inhalation power, predispensed = Σκόνη για εισπνοή, σε δόσεις	M.WASH.TS – mouth wash, tablet for solution = Δισκίο για παρασκευή διαλύματος για στοματικές πλύσεις
INH.SOL.N – inhalation solution = Διάλυμα για εισπνοή με εκνεφωτή	MARM – marmelade = Μαρμελάδα
INH.SOL.P – pressurized inhalation, solution = Διάλυμα για εισπνοή υπό πίεση	MD.EA.SPR – md ear spray = Εκνέφωμα ωτικό σταθερών δόσεων
INH.SUS.N – inhalation suspension = Εναιώρημα για εισπνοή με εκνεφωτή	MED.BATH – med bath = Φαρμακευτικό λουτρό
INH.SUS.P – pressurized inhalation, suspension = Εναιώρημα για εισπνοή υπό πίεση	MED.L.SOAP – med liquid soap = Σαπούνι υγρό φαρμακευτικό
INH.VAP.LI – inhalation vapour, liquid = Υγρό για εισπνεό-	MED.SHAMP – med shampoo = Σαμπουάν φαρμακευτικό

MED.SOAP – med soap = Σαπούνι φαρμακευτικό
 MED.SPONG – med sponge = Σπόγγος φαρμακευτικός
 MOUTH.DROP – mouth drops = Στοματικές σταγόνες
 MOUTH.PAST – mouth paste = Στοματικό φύραμα
 MOUTH.SP.MD – mouth spray metered doses = Εκνέφω-
 μα στοματικό σταθερών δόσεων
 MOUTH.SPR – mouth spray = Εκνέφωμα στοματικό
 MOUTH.SUS – mouth wash = Στοματικό εναιώρημα
 MOUTH.WASH – mouth wash = Διάλυμα για στοματικές
 πλύσεις
 NAIL.LAQU – nail lacquer = Λάκα ονύχων
 NAS.CREAM – nasal cream = Ρινική κρέμα
 NAS.DR.EMU – nasal drops emulsion = Ρινικές σταγόνες,
 γαλάκτωμα
 NAS.EA.OIN – nasal ear ointment = Αλοιφή ρινική ωπική
 NAS.EA.SOL – nasal ear solution = Διάλυμα ρινικό ωπικό
 NAS.GEL – nasal gel = Γέλη ρινική
 NAS.OINT – nasal ointment = Αλοιφή ρινική
 NAS.PD – nasal powder = Ρινική κόνις
 NAS.PD.MD – nasal powder metered doses = Ρινική
 σκόνη σταθερών δόσεων
 NAS.SOL – nasal solution = Διάλυμα ρινικό
 NAS.SPR – nasal spray = Εκνέφωμα ρινικό
 NAS.WASH – nasal wash = Ρινικό πλύμμα
 NAS.DR.SUS – nasal drops, suspension = Ρινικές σταγό-
 νες, εναιώρημα
 NASPR.EMU – nasal spray, emulsion = Ρινικό εκνέφωμα,
 γαλάκτωμα
 NASPR.SOL – nasal spray, solution = Ρινικό εκνέφωμα,
 διάλυμα
 NASPR.SUS – nasal spray, suspension = Ρινικό εκνέφω-
 μα, εναιώρημα
 OIL.CR.EU – oily cream ext us = Ελαιώδες κρέμα εξωτε-
 ρικής χρήσης
 OIL.OR – oil oral = Έλαιο πόσιμο
 OIL.SOL.OR – oil solution or = Διάλυμα ελαιώδες πόσιμο
 OILY INJ – oily injection = Ενέσιμο ελαιώδες διάλυμα
 OINT.EXT.U – oint ext use = Αλοιφή εξωτερικής χρήσης
 OINT.REC.A – ointment rectal adm = Αλοιφή για χορήγη-
 ση από το ορθό
 OR.DISP.TA – oral dispersable tablets = Δισκία διασπειρω-
 μένα στο στόμα
 OR.DR.EMU – oral drops emulsion = Πόσιμες σταγόνες,
 γαλάκτωμα
 OR.T.OINT – oral top ointment = Αλοιφή στοματική
 OR.SO.D – oral solution drops = Διάλυμα πόσιμο, σταγό-
 νες
 OR.SOL.SD – oral solution single dose = Διάλυμα πόσιμο
 σε συσκευασία μιας δόσης
 OR.SU.D – oral susp drops = Εναιώρημα πόσιμο, σταγό-
 νες
 OR.SUS.CR – oral suspension controlled release = Εναιώ-
 ρημα πόσιμο ελεγχόμενης αποδέσμευσης
 OR.T.SOL – oral top. solution = Διάλυμα για τοπική στομα-
 τική χρήση
 ORAL.EMUL – oral emulsion = Γαλάκτωμα πόσιμο
 ORAL.SOL – oral solution = Διάλυμα πόσιμο

ORAL.PD – oral powder = Σκόνη πόσιμο
 ORAL.SUSP – oral suspension = Εναιώρημα πόσιμο
 P.DEN.OINT – peridental ointment = Περιοδοντική αλοιφή
 PASTE – paste = Δερματικό φύραμα
 PA.CO.LDIF – powder and pre-admixtures for
 concentrate for liposomal = Κόνις και προμείγματα για
 συμπύκνωμα προς παρασκευή λιποσομικής διασποράς
 για έγχυση
 PD.BLAD.IR – powder for bladder irrigation = Σκόνη για
 έκπλυση ουροδόχου κύστεως
 PD.C.SO.IN. – powder for concentrated solution for
 infusion = Κόνις για πυκνό διάλυμα για παρασκευή δια-
 λύματος προς έγχυση
 PD.DENT – powder dental = Σκόνη οδοντιατρική
 PD.EA.SOL – pd ear solution = Σκόνη για παρασκευή ωπι-
 κού διαλύματος
 PD.EY.DRO – pd eye drops = Κολλύριο ξηρό
 PD.EXT.US – pd ext use = Σκόνη εξωτερικής χρήσης
 PD.INH.MD – pd inhalation metered doses = Σκόνη για
 εισπνοή, σταθερών δόσεων
 PD.INJ.SOL – powder for solution for injection = Κόνις για
 ενέσιμο διάλυμα
 PD.INJ.SUS – powder for suspension for injection = Κόνις
 για ενέσιμο εναιώρημα
 PD.OR.D – pd oral drops = Σκόνη για πόσιμες σταγόνες
 PD.OR.SD – pd oral single dose = Σκόνη μιας δόσης για
 πόσιμο υγρό
 PD.ORA.SOL – pd oral solution = Σκόνη για πόσιμο διάλυ-
 μα
 PD.ORA.SUS – pd oral suspension = Σκόνη για πόσιμο
 εναιώρημα
 PD.RI.GA.U – pd rhinogastric us = Σκόνη για ρινογαστρι-
 κή χρήση
 PD.SO.E.U – pd solution ext us = Σκόνη για διάλυμα εξω-
 τερικής χρήσης
 PD.SOL.INF – powder for solution for infusion = Σκόνη για
 διάλυμα προς έγχυση
 PD.SOL.SD – pd solution single dose = Σκόνη και διάλυ-
 μα για πόσιμο υγρό μίας δόσης
 PW.REC.SO – powder for rectal solution = Κόνις για ορθι-
 κό διάλυμα
 PW.REC.SU – powder for rectal suspension = Κόνις για
 ορθικό εναιώρημα
 PELLETS – pellets = Σύμπληκτα
 PES – pessaries = Πεσσοί
 PLAST – plaster = Έμπλαστρο
 PR.CAP – prolonged release capsule, hard = Καψάκιο
 παρατεταμένης αποδέσμευσης, σκληρό
 PR.GRAN – prolonged release granules = Κοκκία παρατε-
 ταμένης αποδέσμευσης
 PR.TAB – prolonged release tablet = Δισκίο παρατεταμέ-
 νης αποδέσμευσης
 PS.CER.GEL – powder and solvent for endocervical gel =
 Κόνις και διαλύτης για ενδοτραχηλική γέλη
 PS.INJ.SOL – powder and solvent for solution for
 injection = Σκόνη και διαλύτης για ενέσιμο διάλυμα
 PS.OR.SOL – powder and solvent for oral solution =

Σκόνη και διαλύτης για πόσιμο διάλυμα	Ζαχαρόπηκτα βραδείας αποδέσμευσης
PS.OR.SUS – powder and solvent for oral suspension = Σκόνη και διαλύτης για πόσιμο εναιώρημα	STICK – sticks = Ραβδία
PS.SOL.INF – powder and solvent for solution for infusion = Σκόνη και διαλύτης για διάλυμα προς έγχυση	SYR – syrup = Σιρόπι
RAP.SOL.TA – rapid solved tablet = Δισκίο ταχείας διάλυσης	SUBL.CAPS – sublingual capsules = Κάψουλες υπογλώσσιες
REC.CAPS – rectal capsule, soft = Ορθικό καψάκιο μαλακό	SUBL.TAB – sublingual tablets = Δισκία υπογλώσσια
REC.EMU – rectal emulsion = Ορθικό γαλάκτωμα	SUBL.SOL. – sublingual solution = Υπογλώσσιο διάλυμα
REC.GEL – rectal gel = Ορθική γέλη	SUPP – suppositories = Υπόθετα
REC.SOL – rectal solution = Ορθικό διάλυμα	SURG.ADH – surg adhesive = Χειρουργική κόλλα
REC.SUP – rectal suspension = Ορθικό εναιώρημα	SURG.PD – surg powder = Χειρουργική σκόνη
RECT.CR – rectal cream = Κρέμα για χορήγηση από το ορθό	SUS.SD – suspension single dose = Εναιώρημα πόσιμο μιας δόσης
RUB – rub = Έντριμμα	SUSP.AQU – suspension aqueous = Εναιώρημα υδατικό
S.C.TAB – s.c tablets = Δισκία ζαχαρόπηκτα	SUSP.OILY – suspension oily = Εναιώρημα ελαιώδες
S.IR.SO – ster ir solution = Διάλυμα στείρο για έκπλυση	SUSP.TRACH – suspension endotracheal = Εναιώρημα για ενδοτραχειακή ενστάλλαξη
S.IR.SO.EY – ster ir solution eye = Διάλυμα στείρο για έκπλυση οφθαλμού	TAB – tablets = Δισκία
S.R.S.C.TAB – s.r.s.c. tablets = Δισκία ζαχαρόπηκτα βραδείας αποδέσμευσης	TAB.EY.DRO – tablets for eye drops = Δισκία για παρασκευή κολλυρίου
s.r.tab – s.r tablets = Δισκία βραδείας αποδέσμευσης	TAB.VAG.SO – tablet for vaginal solution = Δισκίο για κολπικό διάλυμα
s.r.c.tab – s.r.c tablets = Δισκία επικαλυμμένα βραδείας αποδέσμευσης	TAS.REC.SO – tablets and solvent for rectal solution = Δισκίο και διαλύτης για ορθικό διάλυμα
S.R.E.C.TA – s.r.e.c tablets = Δισκία εντεροδιαλυτά βραδείας αποδέσμευσης	TB.REC.SU – tablet for rectal suspension = Δισκίο για ορθικό εναιώρημα
S.R.F.C.TAB – s.r.f.c tablets = Δισκία επικαλυμμένα με υμένιο βραδείας αποδέσμευσης	TINCT – tincture = Βάμμα
SOF.G.CAPS – soft g capsules = Κάψουλες μαλακές	TIS.AD.LIQ – tissue adhesive liquid = Υγρό συγκολλητικό των ιστών
SOL.EXT.US – solution ext use = Διάλυμα εξωτερικής χρήσης	TOF – toffee = Καραμέλλα
SOL.GA.M.W – solution gargle mouth wash = Διάλυμα για γαργάρες ή για εκπλύσεις στόματος	TOOTH PAST – toothpast = Οδοντόκρεμα
SOL.HEM. – solution for hemodialysis = Διάλυμα αιμοδιπίδωσης (αιμοκάθαρσης)	TTS – transdermal therapeutic system = Διαδερμικό Έμπλαστρο
SOL.INH.SD – solution for inhalations single dose = Διάλυμα για εισπνοές μίας δόσης	URET.STICK – urethral stick – Ουρηθρικό ραβδί
SOL.IONTOF – solution for iontophoresis = Διάλυμα για ιοντοφόρηση	VAG.CAPS – vaginal capsule soft = Κολπικό καψάκιο, μαλακό
SOL.OR/REC – solution for oral or rectal use = Διάλυμα για στοματική ή ορθική χρήση	VAG.CR – vag cream = Κρέμα κολπική
SOL.INH – solution inhalation = Διάλυμα για εισπνοή	VAG.DEVICE – vaginal device = Κολπικό εξάρτημα
SOL.PER.DI – solution peritoneal dialysis = Διάλυμα για περιτοναϊκή διύλιση	VAG.EMU – vaginal emulsion = Κολπικό γαλάκτωμα
SOLUT – solution = Διάλυμα	VAG.FOAM – vag foam = Αφρός κολπικός
SOLU.TAB – soluble tablet = Διαλυτό δισκίο	VAG.GEL – vag gel = Γέλη κολπική
SOLV.INJ – solvent injection = Διαλύτης για ενέσιμα	VAG.OINT – vag ointment = Αλοιφή κολπική
SPR – spray = Εκνέφωμα	VAG.SOL – vag solution = Διάλυμα κολπικό
SPR.DRES – spray dressing = Ψεκάσιμη επιδερμική σκόνη	VAG.SPONGE – intravaginal sponge = Ενδοκολπικοί σπόγγοι
SPR.PD – spray pd = Σκόνη για εκνέφωμα	VAG.SUPP – vag suppositories = Υπόθετα κολπικά
SPR.SOL – cutaneous spray, solution = Δερματικό εκνέφωμα, διάλυμα	VAG.SUS – vaginal suspension = Κολπικό εναιώρημα
SPR.TR.MD – spray transdermal metered doses = Εκνέφωμα διαδερμικό σταθερών δόσεων	VAG.TAB – vag tablets = Δισκία κολπικά
SR.SC.TAB – slow release sugar coated tablets = Δισκία	VAGIN.RING – vaginal ring = Κολπικός δακτύλιος
	VL.S.TA – vl spray t anaesthesia = Υγρό πτητικό σε spray για τοπική αναισθησία
	VO.LIQ.G.A – vo liq g anaesthesia = Υγρό πτητικό για γενική αναισθησία
	VO.LIQ.T.A – vo liq t anaesthesia = Υγρό πτητικό για τοπική αναισθησία

Από της ισχύος της παρούσας απόφασης παύει να ισχύει ο κατάλογος των ιδιοσκευασμάτων της Φ21/οικ. 88/98 κοινής υπουργικής απόφασης όπως αυτή έχει συμπληρωθεί και τροποποιηθεί.

Η ισχύς της απόφασης αυτής αρχίζει από 1.6.2003.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 14 Μαΐου 2003

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΦΥΠ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΡΟΒΕΡΤΟΣ ΣΠΥΡΟΠΟΥΛΟΣ

ΥΦΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΕΚΤΩΡ ΝΑΣΙΩΚΑΣ

ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΑΝΩΜΕΡΙΤΗΣ

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ**ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ**

ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * TELEX 223211 YPET GR * FAX 210 52 21 004
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: <http://www.et.gr> – e-mail: webmaster@et.gr

Πληροφορίες Α.Ε. - Ε.Π.Ε. και λοιπών Φ.Ε.Κ.: 210 527 9000-4
Φωτοαντίγραφα παλαιών ΦΕΚ - ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ - ΜΑΡΝΗ 8 - Τηλ. (210)8220885 - 8222924
Δωρεάν διάθεση τεύχους Προκηρύξεων ΑΣΕΠ αποκλειστικά από Μάρνη 8

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΠΩΛΗΣΗΣ Φ.Ε.Κ.

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ - Βασ. Όλγας 227	(2310) 423 956	ΛΑΡΙΣΑ - Διοικητήριο	(2410) 597449
ΠΕΙΡΑΙΑΣ - Ευριπίδου 63	(210) 413 5228	ΚΕΡΚΥΡΑ - Σαμαρά 13	(26610) 89 157
ΠΑΤΡΑ - Κορίνθου 327	(2610) 638 109		(26610) 89 105
	(2610) 638 110	ΗΡΑΚΛΕΙΟ - Πλ. Ελευθερίας 1	(2810) 396 409
ΙΩΑΝΝΙΝΑ - Διοικητήριο	(26510) 87215	ΛΕΣΒΟΣ - Αγ. Ειρήνης 10	(22510) 37 181
ΚΟΜΟΤΗΝΗ - Δημοκρατίας 1	(25310) 22 858		(22510) 37 187

ΤΙΜΗ ΠΩΛΗΣΗΣ ΦΥΛΛΩΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΟΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ**Σε έντυπη μορφή:**

- Για τα ΦΕΚ από 1 μέχρι 40 σελίδες 1 euro.
- Για τα ΦΕΚ από 40 σελίδες και πάνω η τιμή προσαυξάνεται κατά 0,05 euro για κάθε επιπλέον σελίδα.

Σε μορφή CD:

Τεύχος	Περίοδος	EURO	Τεύχος	Περίοδος	EURO
Α.Ε. & Ε.Π.Ε.	Μηνιαίο	60	Αναπτυξιακών Πράξεων και Συμβάσεων (Τ.Α.Π.Σ.)	Ετήσιο	75
Α' και Β'	3μηνιαίο	75	Νομικών Προσώπων		
Α', Β' και Δ'	Ετήσιο	90	Δημοσίου Δικαίου (Ν.Π.Δ.Δ.)	Ετήσιο	75
Α'	Ετήσιο	180	Δελτίο Εμπορικής και Βιομηχανικής Ιδιοκτησίας (Δ.Ε.Β.Ι.)	Ετήσιο	75
Β'	Ετήσιο	210	Ανωτάτου Ειδικού Δικαστηρίου	Ετήσιο	75
Γ	Ετήσιο	60	Διακηρύξεων Δημοσίων Συμβάσεων	Ετήσιο	75
Δ'	Ετήσιο	150			
Παράρτημα	Ετήσιο	75			

Η τιμή πώλησης του Τεύχους Α.Ε. & Ε.Π.Ε. σε μορφή CD - rom για δημοσιεύματα μετά το 1994 καθορίζεται σε 30 euro ανά τεμάχιο, ύστερα από σχετική παραγγελία.

Η τιμή διάθεσης φωτοαντιγράφων ΦΕΚ 0,15 euro ανά σελίδα

ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ Φ.Ε.Κ.

Τεύχος	Σε έντυπη μορφή		Από το Internet	
	Κ.Α.Ε. Προϋπολογισμού	Κ.Α.Ε. ΤΑΠΕΤ	Κ.Α.Ε. Προϋπολογισμού	Κ.Α.Ε. ΤΑΠΕΤ
	2531	3512	2531	3512
	euro	euro	euro	euro
Α' (Νόμοι, Π.Δ., Συμβάσεις κτλ.)	205	10,25	176	8,80
Β' (Υπουργικές αποφάσεις κτλ.)	293	14,65	205	10,25
Γ' (Διορισμοί, απολύσεις κτλ. Δημ. Υπαλλήλων)	59	2,95	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Δ' (Απαλλοτριώσεις, πολεοδομία κτλ.)	293	14,65	147	7,35
Αναπτυξιακών Πράξεων και Συμβάσεων (Τ.Α.Π.Σ.)	147	7,35	88	4,40
Ν.Π.Δ.Δ. (Διορισμοί κτλ. προσωπικού Ν.Π.Δ.Δ.)	59	2,95	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Παράρτημα (Προκηρύξεις θέσεων ΔΕΠ κτλ.)	30	1,50	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Δελτίο Εμπορικής και Βιομ/κής Ιδιοκτησίας (Δ.Ε.Β.Ι.)	59	2,95	30	1,50
Ανωτάτου Ειδικού Δικαστηρίου (Α.Ε.Δ.)	ΔΩΡΕΑΝ	-	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Προκηρύξεων Α.Σ.Ε.Π.	ΔΩΡΕΑΝ	-	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Ανώνυμων Εταιρειών & Ε.Π.Ε.	2.054	102,70	587	29,35
Διακηρύξεων Δημοσίων Συμβάσεων (Δ.Δ.Σ.)	205	10,25	88	4,40
Α', Β' και Δ'			352	17,60

Το κόστος για την ετήσια συνδρομή σε ηλεκτρονική μορφή για τα προηγούμενα έτη προσαυξάνεται πέραν του ποσού της ετήσιας συνδρομής του έτους 2003 κατά 6 euro ανά έτος παλαιότητας και κατά τεύχος

- * Οι συνδρομές του εσωτερικού προπληρώνονται στις ΔΟΥ που δίνουν αποδεικτικό είσπραξης (διπλότυπο) το οποίο με τη φροντίδα του ενδιαφερομένου πρέπει να στέλνεται στην Υπηρεσία του Εθνικού Τυπογραφείου.
- * Η πληρωμή του υπέρ ΤΑΠΕΤ ποσοστού που αντιστοιχεί σε συνδρομές, εισπράττεται και από τις ΔΟΥ.
- * Οι συνδρομητές του εξωτερικού έχουν τη δυνατότητα λήψης των δημοσιευμάτων μέσω internet, με την καταβολή των αντίστοιχων ποσών συνδρομής και ΤΑΠΕΤ.
- * Οι Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις, οι Δήμοι, οι Κοινότητες ως και οι επιχειρήσεις αυτών πληρώνουν το μισό χρηματικό ποσό της συνδρομής και ολόκληρο το ποσό υπέρ του ΤΑΠΕΤ.
- * Η συνδρομή ισχύει για ένα χρόνο, που αρχίζει την 1η Ιανουαρίου και λήγει την 31η Δεκεμβρίου του ίδιου χρόνου. Δεν εγγράφονται συνδρομητές για μικρότερο χρονικό διάστημα.
- * Η εγγραφή ή ανανέωση της συνδρομής πραγματοποιείται το αργότερο μέχρι την 31ην Δεκεμβρίου κάθε έτους.
- * Αντίγραφα διπλοτύπων, ταχυδρομικές επιταγές και χρηματικά γραμμάτια δεν γίνονται δεκτά.

Οι υπηρεσίες εξυπηρέτησης των πολιτών λειτουργούν καθημερινά από 08.00΄ έως 13.00΄

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ